

10月開催決定

〈介護職員養成カレッジサンハイツ〉

「医療的ケア教員講習会」

❖ 医療的ケア教員講習会とは・・・

介護福祉士養成施設等において、介護福祉士に医療的ケアを教授することができる資格を習得できます。人を教える資格がもてるという、更なるスキルアップにもなる資格です。

☆こんな方にお勧め!!

- ◆講師業に興味があり、仕事の展開(転換)をお考えの方
- ◆専門的な知識を身につけ、後輩の育成に力を注ぎたい方

❖ 受講対象者(次の条件を満たす方)

- ◆医師、保健師、助産師又は看護師(正)の資格を取得した後、5年以上の実務経験を有する方

❖ 日時

- ◆H27年10月18日(日) 9:00~18:00【休憩1時間】
(定員・20名) ※先着順受付

❖ カリキュラム ※受付 8:30~

制度の概要	1H
医療的ケアの基礎	1H
喀痰吸引	1H
経管栄養	1H
演習	3H

合計：7時間

❖ 受講料 13,000円(テキスト代・税込)

❖ 研修会場 サンハイツ天神教室(長崎市天神町3-2 第一天神ビル2F) 宝町バス停・電停より徒歩2分

❖ お問い合わせ・お申込み

社会福祉法人 致遠会 介護職員養成カレッジサンハイツ (担当：金子・本田)

〒852-8035 長崎市油木町65-14 ☎095-843-3812

ご氏名		勤務先
ご住所	〒 -	
TEL	()	

❖ FAX 送信先：095-848-7160

「医療的ケア教員講習会」カリキュラム

介護職員養成カレッジサンハイツ

- ◆ 日程 : 平成27年10月18日(日) 8:45~18:00(受付 8:30~)
 - ◆ 会場 : 介護職員養成カレッジサンハイツ 天神教室
(長崎市天神町3-2 第一天神ビル2F)
 - ◆ 講師 : 金子 京美(介護職員養成カレッジサンハイツ・看護師)
 - ◆ 使用テキスト : 「喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」中央法規(2,160円)
「喀痰吸引・経管栄養研修テキスト 指導者用」(864円)
- ※ テキストを既に取得されている方は、申込み時にご連絡ください。

予定時間	科目	内容	時間数
8:30~	受付		
8:45~	開講式 オリエンテーション		15分
9:00~10:00	制度の概念	介護職員等による医療的ケアの実施に関する制度の概要について	1H
10:10~11:10	医療的ケアの基礎	感染予防、安全管理体制等の基礎的知識について	1H
11:20~12:20	喀痰吸引	喀痰吸引の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について	1H
12:20~13:20	昼食休憩		60分
13:20~14:20	経管栄養	経管栄養の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について	1H
14:30~16:00	演習	喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法について	1.5H
16:10~17:40	演習	喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法について	1.5H
17:45~	修了式(修了証書授与)		15分
講習時間合計			7H

- ◆ 持参物 : 筆記用具、印鑑(シャチハタ可)、秒針付きの腕時計、上靴
昼食・飲み物等

『 医療的ケア教員講習会 』 申込書

受付NO. _____ (お申込み日 平成 年 月 日)

開催日	平成 27 年 10 月 18 日 (日) 開講		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名	Ⓔ	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
住所	〒		
自宅電話	()	携帯電話	()
現在の勤務先	<名称> <所在地>	職種	
(電話)	()	FAX	()
保有免許 (○を記入)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 (※ 准看護師の方は受講いただけませんのでご了承ください。)		
実務経験 (上記免許)	年 月	免許取得日	昭和・平成 年 月 日
受講理由 (該当に○・及び記入)	1. 「医療的ケア」教員資格取得 (養成施設等へ就業中 ・ 取得後に就業予定 ・ 未定) 2. 「喀痰吸引等研修」指導者になるため (就業先で実施予定 ・ 取得後に就業予定 ・ 未定) 3. その他の理由 ()		
申込時の添付書類	<input type="checkbox"/> この申込書 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(上記資格の免許証) <input type="checkbox"/> 本人確認のための書類 (<input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> パスポート・ <input type="checkbox"/> 健康保険証・ <input type="checkbox"/> その他)の写し		

※1 お申込の際は、上記書類を必ず添付して、郵送・もしくは事前連絡の上ご持参下さい。

※2 「氏名」「フリガナ」「生年月日」「自宅住所」欄は、楷書で正確にご記入ください。(修了証書に記載されますので、略字等は不可)

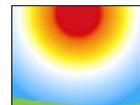
※3 この研修の受講要件は、上記保有免許を取得後、実務経験が5年以上ある方です。

〒852-8035 長崎市油木町 65 番地 14

社会福祉法人 致遠会 介護職員養成カレッジサンハイツ

医療的ケア教員講習会 係

お問い合わせ : TEL 095-843-3812 (担当 : 本田)



社会福祉法人 致遠会
介護のサンハイツ

※ ご提供いただいたこれらの情報は、個人情報保護法に基づき、当法人で責任を持って管理いたします。