

# 募集要項

## 1. 開講日について

- (1) 研修過程            第1号・第2号研修
- 基本研修 講義   ：指定会場にて対面  
                            演習    ：指定会場にて対面
- (2) 日    時            R7年9月3日開始コース  
                            別紙参照（研修内容届出書、カリキュラム等）
- (3) 募集期間            //
- (4) 定員                10名（最小開催人数4名）
- (5) 主    催            〒512-1211 四日市市桜町2609番地  
                            TEL   ：090-8550-9051(担当:山中)  
                            株式会社RICCIO      ケアカレッジMITE
- (6) 持ち物              筆記用具、  
                            受講の手引き  
                            お弁当  
                            テキスト

本人確認ができる書類（運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等）

（太字は初日のみ持参してください。）

## 2. 研修会場について

- (1) 『基本研修・演習』                   ： 大曽根研修会場  
                                                住所：愛知県名古屋市東区東大曽根町16-4   3F  
                                                電話：090-8550-9051(山中)
- (2) 『実地研修』                         ：    当校連携施設

## 3. 受講申し込み

受講申込書にご記入いただき、メールまたは郵送してください。受講の可否については、受講申込書を  
確認後、受講申込書内の連絡先へご連絡差し上げます。

#### 4. 受講料及び筆記再試験受験料

- (1) ① 受講料（講義＋演習）  
1号・2号研修：80,000円＋消費税（込）消耗品・テキスト代含む
- ② 介護福祉士実務者研修（医療的ケア）修了者で、当カレッジにて、演習のみ行う場合  
2日間 30,000円（消費税 込）
- ③ 実地研修 自施設にて実施する  
※テキストご希望の方へは実費にて販売致します。
- (2) 再試験受験料 筆記試験が不合格で、再試験を行う場合 2,000 円（消費税 160 円）
- (3) 補講
- ①基本研修講義（対面の場合） 欠席時間数（0.5時間単位）×1,000円 ＋ 消費税
- ②基本研修演習 1 科目につき10,000円（消費税 800円）

#### 5. 講習について

##### < 基本研修：講義 >

- ・ 時間数 50時間
- ・ 修了筆記試験 正解率90%以上にて合格となります。

##### < 基本研修：演習 >

- ・ シュミレーターを使用し下記表の規定回数演習を実施します。
- ・ 手順表や評価表に沿って演習を実施し、講師による合否判定が行われます。

| 演習項目           | 演習実施回数 |
|----------------|--------|
| 喀痰吸引・口腔内       | 5 回以上  |
| 喀痰吸引・鼻腔内       | 5 回以上  |
| 喀痰吸引・気管カニューレ内部 | 5 回以上  |
| 経管栄養・胃ろう又は腸ろう  | 5 回以上  |
| 経管栄養・経鼻経管栄養    | 5 回以上  |
| 救急蘇生法          | 1 回以上  |

## 6. 研修の一部免除について

- ・介護福祉士の養成課程の中で、医療的ケア（実地研修を除く）の科目を履修したもの。
- ・「特別養護老人ホームにおけるたんの吸引等の取扱いについて」（H22年4月1日医政発0401第17号（厚生労働省医政局長通知）に基づくたんの吸引などを適切に行うために必要な知識及び技術に関する研修を修了した者。
  - **履修範囲：基本研修の演習のうち「口腔内の喀痰吸引」**
- ・平成22年度に厚生労働省から委託を受け実施された「介護職員によるたんの吸引などの試行事業（不特定多数の者対象）の研修（平成22年度老人保健健康増進事業「介護職員によるたんの吸引等の試行事業の研修のあり方に関する調査研究事業）」を修了した者。
  - **履修範囲：基本研修講義・演習**
- ・「平成23年度介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修事業」の実施について」（平成23年10月6日老発大1006号第1号厚生労働省老健局長通知）に基づく研修を修了した者。
  - **履修範囲：基本研修講義・演習**
- ・平成24年度以降に登録研修機関において、たんの吸引等研修を受講され、終了証あるいは一部履修証明書を持っている者。
  - **履修範囲：第2号研修修了者（講義、取得項目における演習）**  
**一部履修証明書（履修した科目）**

## 7. お問い合わせ・申込書送付先

〒512-1211 三重県四日市市桜町 2609 番地

ケアカレッジ MITE （担当：山中）

電話 090-8550-9051

MAIL cgybw638@yahoo.co.jp