

第3号研修の講師要件（変更あり）

特定の者対象の指導者養成研修(自己学習)に加えて、医療的ケア教員講習会の修了が必要となりました！

医療的ケア教員

喀痰吸引等研修



講習会

講習
と
演習



お申込みはこちら



授業種類		定員(最少人数)	開催日	申込・振込 締切	時間	会場
講習部分	オンライン	30名(3名)	11/13(水)	11/1(金)	9:00~13:00 (3h)	ZOOM
演習部分	対面	10名(3名)	11/17(日)		13:00~16:00 (4h)	広島会場 HAPPY CAREスクール研修室 広島市南区東雲3丁目7-12ピアザ昭和204
		10名(3名)	11/24(日)		福山会場 SPACE MARKET 広島県福山市大黒町2-33 2階	

※最少人数に達しない場合は受講を取り消すことがあります。 ※演習は広島か福山か会場をお選びください。

対象者

医師・看護師・助産師・保健師の国家資格を取得後、実務経験5年以上の方
※実務経験は看護業務に限ります。准看護師は対象外です。

受講料金

16,000円 (資料・テキスト代・消費税込)

申込方法

ホームページ、または裏面申込書に記載のうえ、看護師等免許証のコピーを添付し、FAX、またはお電話にてお申込みください。

講習内容

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)、修了証書授与

POINT①

実務者研修の医療的ケア(喀痰吸引研修等)の講師としてのスキルが、

合計(7時間) で身に付きます！

POINT②

以下の **指導者資格** が取得できます。

- ・ 喀痰吸引等研修講師
- ・ 実務者研修の「医療的ケア」講師



【お申し込み先】

 **HAPPY CAREスクール**
082-259-3801

〒734-0022 広島市南区東雲3丁目7-12-205

<http://www.h-care.jp>

ハッピーケア

検索

FAX 082-259-3802



医療的ケア教員講習会 受講申込書

【受講者情報】※氏名は、修了証書に使用するため、略字は使用せず、明確に記載してください。

(ふりがな) 受講者氏名	電話番号	
	生年月日	S・H 年 月 日
受講者住所	〒	
事業所名		☎
事業所住所	〒	研修ご担当者様氏名
メールアドレス	@	※お申込後の詳細連絡はメールにて送信いたします。

【ご記入いただいた個人情報は、本研修修了後、中国四国厚生局への報告に使用致します。それ以外の目的で使用することはありません。】

ZOOMの操作に自信のない方には、事前にオンライン接続テストを行います。

【接続テストの希望の有無☐を入れてください】

接続テストを希望します

接続テストを希望しません

【ご希望の演習会場に☐を入れてください】

	開催日	会場
<input type="checkbox"/>	11/17(日)	広島会場 HAPPY CAREスクール研修室 広島市南区東雲3丁目7-12ピアザ昭和204(マクドナルド東雲店隣)
<input type="checkbox"/>	11/24(日)	福山会場 大黒町貸会議室(彩のそよ風) 広島県福山市大黒町2-33 2階(たかはし鍼灸整骨院とすずらん薬局の間)

【受講要件】 いずれかの国家資格を所持しているものにチェックしてください。

医師 看護師 助産師 保健師

※修了書のコピーを添付して下さい。

※国家資格取得後、5年以上の実務経験があります。☐←チェックをしてください☑
(実務経験は看護業務に限ります。准看護師は対象外です。)

【振込先】	※振込手数料は、ご負担ください ※振込名義は、受講生様のお名前をお願いいたします ※振込名義を会社名にされる場合は振込名をご記入下さい【 広島銀行 東雲支店 普通口座:3163635 口座名義 カ)ピ-オ-イ仔 ハッピ-ケア広島南
【領収書】	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 領収書宛名 ()

- ◇ お申込み用紙確認後、受講通知メールをお送りします。その後ご入金を1週間以内をお願いします。
- ◇ 受講者の都合によるキャンセルの場合、受講料の返金はいたしかねます。
- ◇ 最少人数に達しなかった場合は開講を中止する場合がございます。
- ◇ 演習がございますので、動きやすい服装にてお越しください。

<お問合せ先> (株)B・O・H HAPPY CAREスクール

〒734-0022 広島市南区東雲三丁目7-12-204 ☎082-259-3801