

平成25年度第2回たんの吸引等にかかる指導者養成伝達講習  
(第一号、第二号研修：不特定多数の者対象)受講申込書

(平成25年12月1日現在)

ふりがな 氏名	印	生年月日・年齢	昭和 平成	年	月	日生
			( )			歳
現在の 勤務先	法人名		施設名			
	所在地：〒					
	TEL			FAX		
	(日中連絡可能な電話番号)					
現在の 勤務先	TEL					
	(「受講可否通知」の送付先) いずれかにチェックをし、必要事項を記載してください。 <input type="checkbox"/> 上記勤務先に郵送 <input type="checkbox"/> 自宅又はその他へ郵送 (郵送先) 〒					
現在の 勤務先	1. 特別養護老人ホーム    2. 老人保健施設    3. 有料老人ホーム 4. 訪問看護ステーション    5. 障害者(児)福祉施設 6. 認知症グループホーム    7. 病院・診療所    8. 訪問介護事業所 9. 医療・看護・福祉系大学又は養成校    10. その他 ( )					
保有資格	1. 医師    2. 保健師    3. 助産師    4. 看護師    該当するもの全てに○					
免許	取得年月日：    年    月    日(西暦)					
	免許番号： ※保健師、助産師又は看護師の免許をお持ちの方は看護師免許を記載すること。					
職歴	a. 医師としての臨床等での通算経験年数 ( )年( )か月					
	b. 保健師、助産師又は看護師としての臨床等での通算経験年数 ( )年( )か月 * <u>准看護師としての経験年数は含めないこと。</u>					
c. 上記のうち、喀痰吸引等の業務に関する通算従事期間						
( )年( )か月						
テキスト購入希望		購入を希望するものに「○」を記入してください。→				チェック
「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」(中央法規出版：定価 2,100円)						
「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト 指導者用 指導上の留意点とQ&A」(中央法規出版：定価 840円)						

裏面 受講目的等アンケートにも必ず記入して申し込むようにしてください。

# 受講目的等アンケート

施設名 ( )

氏名 ( )

必ず受講申込書と同時に提出してください。

以下の設問について、該当欄に回答（必要事項の記入）をお願いします。

なお、本アンケートの回答により講習会の受講優先順位を決めさせていただきます。

(設問)

登録研修機関について

登録研修機関は、県地域福祉課に登録手続きを済ませた機関で、介護職員等にたんの吸引等に関する研修（講義・演習・実地研修）を行う機関です。  
委託を受け、実地研修のみを行う場合は、設問1に該当しませんのでご注意ください。この場合は、設問2の実地研修の実施機関となりますので、設問2にご回答ください。

- 1 講習修了後、登録研修機関の講師となる予定がある方は、登録研修機関として登録している又は登録を予定している法人等の名称を教えてください。

登録研修機関名

( )

法人名 ( )

事業所名 ( )

所在地 ( ) 市・町・村

研修機関の種別 第1号研修・第2号研修

登録予定時期 平成 年 月頃

現在の状況 県と相談中・法人内部で検討中

登録に関する担当者氏名 ( )

連絡先電話番号 ( )

介護職員等に対する研修の一部である実地研修をさします。  
登録研修機関でない事業所で、実地研修を行うときは、登録研修機関から委託を受けて行う形となります。

実地研修について

- 2 今後、登録研修機関から委託され、実地研修の実施機関となる予定の有無。(あり・なし)

あなたの勤務先には、今回の受講申込者であるあなた以外で、すでに指導者講習を受講済みの看護師がいますか。(はい・いいえ)

- 3 本講習修了後、勤務先において実地研修の指導者(指導看護師等)として指導する予定である。

(はい・いいえ)

勤務先における実地研修の開催時期 (今年度中・来年度・未定)

登録事業者について

登録事業者とは、登録研修機関における研修を修了し、認定証が交付された介護職員等が所属する事業所で、業としてたんの吸引等を行うことについての登録手続きを済ませた事業所をいいます。

- 4 勤務先の事業所或いは訪問先の事業所は、たんの吸引等の登録事業者となっていますか。

はい・いいえ・未定

今後登録する予定があれば、その予定時期 ( 年 月頃)

登録している事業所の名称 ( )

- 5 現在までに県で開催した指導者養成伝達講習(第一号・第二号：不特定の者対象)に参加を申し込んだが、受講できなかった。(はい・いいえ)

※1 保有している資格の免許証の写しを添付の上、申し込んでください。

※2 申込用紙が2枚にわたりますので、2枚目の上部に必ず氏名を記入してください。