

26地福第1189号  
平成26年11月19日

各市町村長 殿

愛知県健康福祉部長  
( 公 印 省 略 )

平成26年度第2回愛知県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)の開催について(通知)

介護職員等によるたんの吸引等に関する研修の指導者を養成するため、別紙の要項により指導者養成講習(第一号・第二号研修：不特定多数の者対象)を開催しますので、貴市町村内に所在する介護保険指定事業者、障害福祉サービス事業者等に周知し、積極的な参加を促していただきますようお願いいたします。

なお、この講習の実施要項、受講申込書等につきましては、地域福祉課のホームページ(<http://www.pref.aichi.jp/chiikifukushi/>)からダウンロードすることもできますので、あわせて周知をお願いいたします。

担 当 地域福祉課民間福祉活動支援グループ  
小林・山口・池野  
電 話 052-954-6262(ダイヤル)  
ファクシミリ 052-954-6945  
E-mail chiikifukushi@pref.aichi.lg.jp



# 平成 26 年度第 2 回愛知県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) 実施要項

## 1 目的

「社会福祉士及び介護福祉士法」の一部改正により、平成 24 年度から、介護職員等によるたんの吸引及び経管栄養（以下「たんの吸引等」という。）が制度化されたことに伴い、介護職員等がたんの吸引等を行うには、所定の研修を修了する必要があります。

この介護職員等に対する研修のうち、第一号、第二号研修（不特定多数の者対象の研修）の講師となる予定の方及びその研修の「実地研修」において指導看護師等となる予定の方を対象に、国で行われた指導者講習会の内容に準じた伝達講習を実施します。

## 2 実施主体及び協力機関

- ・実施主体：愛知県
- ・協力機関：日本福祉大学社会福祉総合研修センター

## 3 対象者

医師、看護師（准看護師は不可）、保健師又は助産師の方で、実務経験が 3 年以上あり、かつ次のいずれかの要件を満たす方

- ① 介護職員等が受講するたんの吸引等の研修のうち、第一号、第二号研修（不特定多数の者対象の研修）の登録研修機関において講師となる予定の方

※ 登録研修機関とは、所定の要件を満たし、愛知県健康福祉部地域福祉課において、登録研修機関としての登録を受けている機関を指します。

- ② 介護職員等が受講するたんの吸引等の研修の「実地研修」において、勤務先等で指導にあたる予定の方（現在は、①の登録研修機関と連携し、実地研修を行う必要があります。）

## 4 募集定員・受講料

### (1) 受講定員

100 名（応募されたすべての方に対し、平成 27 年 1 月 7 日（水）頃までに受講の可否を通知します。期日までに通知が届かない場合は、お手数ですが、下記の「10 問い合わせ先」まで連絡してください。）

※会場の都合上、1 事業所あたり原則 2 名までとします。

### (2) 受講料

無料

## 5 日時及び会場

### (1) 日時

平成 27 年 1 月 28 日（水）及び 29 日（木） 計 2 日間

### (2) 会場（※会場は変更となる場合があります。）

愛知県自治センター（名古屋市中区丸の内二丁目 3 番 2 号）

1 日目 1 2 階 会議室 E

2 日目 1 2 階 会議室 E 等

## 6 講習内容（予定）

1月28日(水)		内 容
講 義 等	9:30～	受 付
	10:00～	開 会・オリエンテーション
	10:10～	喀痰吸引等制度論（50分） ○制度の概要
		休 憩（10分）
	11:10～	第Ⅰ部 総論（80分） ○研修事業の全体像と指導者講習の位置づけ ○指導の基本方針と指導方法について ○研修テキスト第Ⅰ部総論(P8-P67)の指導ポイント
	12:30～	休 憩（60分）
	13:30～	第Ⅱ部 喀痰吸引概説、喀痰吸引実施手順解説①（60分） ○研修テキスト第Ⅱ部第1章～第2章(P70-P139)の指導ポイント
	14:30～	休 憩（10分）
	14:40～	第Ⅲ部 経管栄養概説、経管栄養実施手順解説①（60分） ○研修テキスト第Ⅲ部第1章～第2章(P210-P263)の指導ポイント
	15:40～	休 憩（10分）
	15:50～	補講 人工呼吸器解説、AED シミュレーター解説（20分）
	16:10～	事務連絡等（5分）

1月29日(木)		内 容
演 習 等	10:00～	受 付
	10:30～	[Aグループ] 第Ⅳ部 喀痰吸引実施手順解説②、喀痰吸引演習 ○研修テキスト第Ⅱ部第3章(P142-P207)
		[Bグループ] 第Ⅴ部 経管栄養実施手順解説②、経管栄養演習 ○研修テキスト第Ⅲ部第3章(P266-P279)
	12:00～	休 憩（60分）
	13:00～	[Aグループ] 第Ⅴ部 経管栄養実施手順解説②、経管栄養演習 ○研修テキスト第Ⅲ部第3章(P266-P285)
		[Bグループ] 第Ⅳ部 喀痰吸引実施手順解説②、喀痰吸引演習 ○研修テキスト第Ⅱ部第3章(P142-P207)
	14:30～	片づけ（30分）
	15:00～	質疑・応答（30分）
15:30～	閉 会・事務連絡等（10分）	

## 7 テキスト

講習では、①から③のテキストを使用します。

②及び③のテキストの購入を希望される場合は、受講申込み時に申し込んでください。

講習会1日目に、中央法規出版が会場で販売します。

- ① 「平成 24 年度 喀痰吸引等指導者講習事業(第一号、第二号研修指導者分)」の講義 1(資料及び参考資料)、講義 2(資料) 及び演習(資料)

→あらかじめ、下記の厚生労働省のホームページからダウンロードし、当日持参してください。

(ダウンロードが必要な部分については、別添「持参資料について」により確認してください。)

(厚生労働省) ホーム > 政策について > 分野別の政策一覧 > 福祉・介護 > 生活保護・福祉一般 > (施策情報) 喀痰吸引等(たんの吸引等)の制度について > (4 研修について) 平成 24 年度喀痰吸引等指導者講習事業(第一号、第二号研修指導者分)

([http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi\\_kaigo/seikatsuhogo/tannokyuuin/04\\_kensyuu\\_02-01.html](http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/seikatsuhogo/tannokyuuin/04_kensyuu_02-01.html))

- ② 「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 2,160 円)

- ③ 「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 864 円)

## 8 受講申込み方法等

別紙受講申込書に必要事項を記入の上、免許証の写しを添えて、平成 26 年 12 月 17 日(水)(必着)までに、角 2 の封筒(A4 判の書類が入るもの)に返信先の住所を記載し、120 円切手を貼って次の申込み先まで郵送してください。

### 【送付先】

〒460-8501 (住所不要)

愛知県健康福祉部地域福祉課

民間福祉活動支援グループ たんの吸引担当

## 9 その他

- (1) 2 日間のすべてのカリキュラムを修了した方には、修了証明書を交付します。
- (2) 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関を利用してください。
- (3) 会場には食堂がありませんので、付近の食堂を利用していただくかご持参ください。

## 10 問い合わせ先

愛知県健康福祉部地域福祉課 民間福祉活動支援グループ

電 話 052-954-6262

F A X 052-954-6945

持参資料について

厚生労働省ホーム>政策について>分野別の政策一覧>福祉・介護>生活保護・福祉一般>喀痰吸引等（たんの吸引等）の制度について>4 研修について>平成24年度 喀痰吸引等指導者講習事業（第一号、第二号研修指導者分）

http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/seikatsuhogo/tannokyyuin/04\_kensyuu\_02-01.html

The screenshot shows a web browser window displaying the MHLW website. The page title is "平成24年度 喀痰吸引等指導者講習事業（第一号、第二号研修指導者分）". The browser address bar shows the URL: http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/seikatsuhogo/tannokyyuin/04\_kensyuu\_02-01.html. The website header includes the MHLW logo and navigation links. The main content area is titled "平成24年度 喀痰吸引等指導者講習事業（第一号、第二号研修指導者分）". Below the title, there are two sections: "講義1" and "講義2".

**講義1** (Lecture 1) is marked as "必要" (Required). It lists the following materials:

- 喀痰吸引等制御論 [4,269KB]
- 分割版 (1) [1,652KB]
- 分割版 (2) [1,643KB]
- 分割版 (3) [1,451KB]
- 分割版 (4) [1,575KB]

A bracket groups these five items with the annotation "どちらか一方" (Either one). Below this, there is a section for "参考資料" (Reference Materials) which is marked as "不要" (Not Required). It lists the following materials:

- 参考資料 [7,565KB]
- 分割版 (1) [1,925KB]
- 分割版 (2) [679KB]
- 分割版 (3) [1,338KB]
- 分割版 (4) [978KB]
- 分割版 (5) [1,544KB]
- 分割版 (6) [1,421KB]

**講義2** (Lecture 2) is marked as "必要" (Required). It lists the following materials:

- 介護職による喀痰吸引等の研修カリキュラムについて(総論) [2,135KB]
- 分割版 (1) [1,128KB]
- 分割版 (2) [1,406KB]

A bracket groups these three items with the annotation "どちらか一方" (Either one).

**演習** (Exercise) is marked as "必要" (Required). It lists the following materials:

- 演習の進め方 [163KB]
- 演習の備品配置 [722KB]
- シミュレーター取扱説明書(たんの吸引) [770KB]
- シミュレーター取扱説明書(経管栄養) [2,012KB]
- 分割版 (1) [854KB]
- 分割版 (2) [1,171KB]
- 医師の指示書(演習見本) [164KB]

A bracket groups the last three items with the annotation "どちらか一方" (Either one).

平成26年度第2回愛知県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27年1月28日現在)

ふりがな		捺印		昭和 平成	年	月	日生
氏名		印	生年月日・年齢				( ) 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)						
	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) 〒						
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：(西暦)    年    月    日 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の番号を記載すること。						
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 * 准看護師としての経験年数は含めないこと。 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	購入希望の場合は「○」を記入してください。 ※お持ちでない方は必ずご購入ください。						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2,160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864円)							

※裏面 受講目的等アンケートにも必ず記入してください。

※受講申込書に記入漏れがないことを確認のうえ、A4サイズが入る封筒(120円切手を貼り、送付先を記入)を添えてお申し込みください。

# 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)

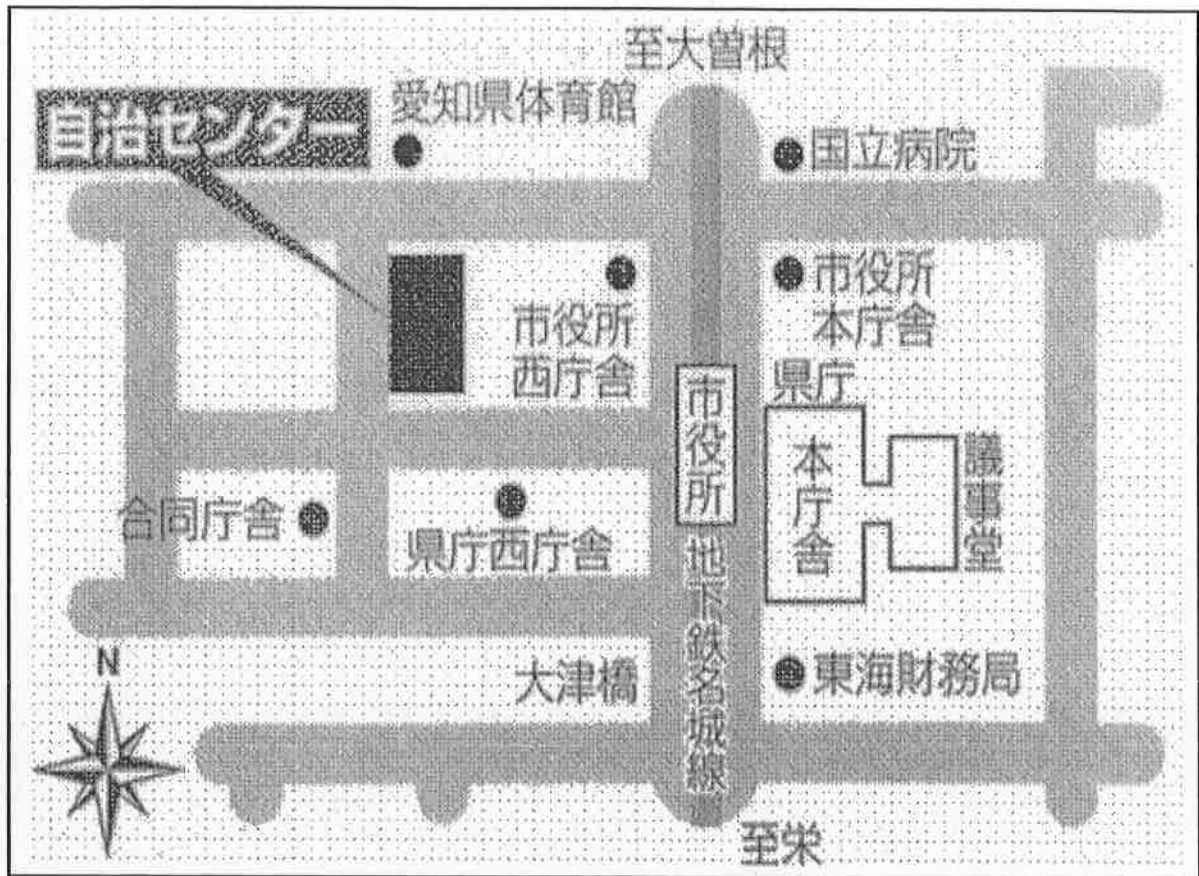
※1 保有している資格の免許証の写しを添付の上、申し込んでください。

※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。

(会場案内図)

会 場 愛知県自治センター 12階 会議室E等

アクセス 名古屋市営地下鉄名城線「市役所」駅から徒歩3分



○ 第1日目会場 12階 会議室E

