

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

通学
講習



お申込みはこちら



日時

令和6年
第2回

8/11(日)
9:00~17:30

※募集・振込締切
令和6年 8/5(月)必着

令和6年
第3回

9/30(月)
9:00~17:30

※募集・振込締切
令和6年 9/23(月)必着

会場

HAPPY CAREスクール 研修室

〒734-0022 広島市南区東雲3丁目7-12-204(マクドナルド東雲店隣)

定員

15名 (最小人数 3名)

※最小人数に達しない場合は受講を取り消すことがあります。

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、

わずか**1日(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、広島県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。】

【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☑

| | |
|-------|--|
| 【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)ビ-オーイイチ ハッピーケア広島南 |
| 【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週間以内にお願ひします。
- ◇ 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。
- ◇ 最小人数に達しなかった場合は受講を取り消すことがあります。
- ◇ 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