

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

授業種類・時間	定員 (最少人数)	開催日	申込・振込 締切	料金	会場
【対面】 講習 + 演習 9:00～17:00(7h)	15名(3名)	8/5(火)	7/28(月)	18,000円	福岡会場 エイムアテイン博多駅前貸会議室 6階6C 福岡市博多区博多駅前3-25-24 八百治ビル 6階
	15名(3名)	8/10(日)	8/4(月)	16,000円	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

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。

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

年1回フォローアップ研修あります！

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



ご希望の会場に✓チェックしてください。

☐ 令和7年8月5日(火)	福岡会場 エイムアテイン博多駅前貸会議室6階6C
☐ 令和7年8月10日(日)	広島会場 HAPPY CARE スクール 研修室

(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。

【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。

※広島会場をお選びの方のみ プラス5,500円で【特定の者対象の指導者養成研修(自己学習)】の研修を、
☐ 受けます ☐ 受けません

【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【
【領収書】	広島銀行 ^{シノノメ} 東雲支店 普通口座:3163635 口座名義 力)ビ-オーエイチ ハツピ-ケア広島南 ☐ 不要 ☐ 必要 領収書宛名()

- <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



HAPPY CAREスクールのホームページをチェック

介護・福祉に関わる研修を開催しています！



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



オンライン+対面(演習) 2日間

授業種類	定員	開催日	申込・振込 締切	時間	会場
講習部分	オンライン	15名	10/1(水)	9:00~13:00(4h)	ZOOM ※お昼休憩なし
演習部分	対面	15名	9/24(水)	13:30~16:30(3h)	大阪会場 グランデ会議室(新大阪駅 徒歩1分) 大阪府大阪市東淀川区東中島1-19-11 大城ビル301号室

※講習をZOOM(オンライン)で受講して頂いた後、演習部分は上記の会場にて対面で行います。

※最少人数に達しない場合は開講を中止する場合がございます。

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

18,000円 (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FAXにて、看護師等免許証のコピーを添付しお申込みください。

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 10月大阪会場 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	※テキストは事業所に送付いたします。 〒		研修ご担当者様氏名
メールアドレス	@		当日ご使用の端末に○を。 PC ・ タブレット

※お申込後の詳細連絡はメールにて送信いたします。

※携帯での受講は出来ません。

【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ございません。】

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。

※オンライン研修当日、接続トラブル等ありますと受講中止となる場合があります。

【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

【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 ^{シノノメ} 東雲支店 普通口座:3163635 口座名義 カ)ビ・オー・エフ ハッピーケア広島南
【領収書】	☐ 不要 ☐ 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(令和7年9/24(水)まで)をお願いします。

※お申込後、折返しメールが5日経ってもない場合はFAXの受信が出来ていない場合がございますので、お電話にてご連絡ください。

◇ お振込み確認後、テキストを(事業所ご記入の場合は事業所様に)送付いたします。加えて、資料等をメールにてお送りしますので各自で全てプリントアウトし、内容をご確認のうえ、当日ご持参ください。

◇ 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、演習日は動きやすい服装にてお越しください。

◇ 駐車場・駐輪場はございません。

<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7-12-205 ☎082-259-3801