

医療的ケア教員



講習会



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	受講料	会場
講習部分	オンライン	45名(5名)	5/6(火)祝	9:00~13:00 (4h)		ZOOM
演習部分	対面	15名(5名)	4/24(木)	13:30~16:30 (3h)	¥18,000 (講習+演習)	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
		15名(5名)	5/15(木)			福岡会場 LINCRASウーブル博多(博多駅から 徒歩3分) 福岡市博多区博多駅前3丁目10-2 ウーブル博多508
		15名(5名)	5/23(金)		¥16,000 (講習+演習)	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
HAPPY CARE 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

FAX 082-259-3802



医療的ケア教員講習会5月(ZOOM+大阪・福岡・広島) 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	@	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】

<input type="checkbox"/> 接続テストを希望します	<input type="checkbox"/> 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"/>	5/14(木)	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
<input type="checkbox"/>	5/15(木)	福岡会場 LINCRASウーブル博多(博多駅 徒歩 3分) 福岡県福岡市博多区博多駅前3丁目10-2 ウーブル博多508号室
<input type="checkbox"/>	5/23(金)	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号室(マクドナルド東雲店隣)

【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)ビ-オエイハルビ-ケア広島南
【受講料金】	大阪・福岡会場 ¥18,000(送料・消費税込)、広島会場 ¥16,000(送料・消費税込)
【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(令和7年4/24(木)まで)をお願いします。ご入金の確認ができましたら、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。

※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。

◇ 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。

<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