



# 重度訪問介護従業者養成研修 (統合課程)

※特定の個人に対してのみ、痰の吸引等を行う介護職員等向けの研修です。  
※医療的ケアが必要な方へ喀痰吸引等研修(第3号研修)の基本研修も組み込まれており、基礎研修は免除になります。喀痰吸引する場合は、喀痰吸引第三号研修の実地研修を別で受講して下さい。

\* 重度訪問介護従業者が行う業務に関する基礎的な知識及び技術、重度の障害者に対する緊急時の対応等に関する知識及び技術、並びに社会福祉士及び介護福祉士法施行規則による基本研修を統合して習得します。

### 【受付期間及び定員】

令和4年10月1日～令和4年12月8日

\*定員10名ですが、受講希望者が3名に満たない場合は中止することもあります。また定員を越す場合は受付終了とさせていただきます。

### 【受講対象者】

(ア)県内に在住している者

(イ)県内の事業所に勤務している者

### 【申込先及び実施場所】

合同会社 熊本介護人材養成センター  
〒869-0502 熊本県宇城市松橋町松橋915番地1-2  
電話:0964-42-9120 FAX:0964-42-9121

【振込先】熊本銀行 松橋支店  
(普通) 3087494

合同会社 熊本介護人材養成センター  
電話:0964-42-9120 FAX:0964-42-9121

### 【受講料および振込先】

■入金後の払い戻しはありません

受講料:40,000円(消費税込み)  
テキスト代:5,720円(消費税込み)

合計 45,720円

### 【開催日】

1日目	2日目	3日目
12/10(土)	12/11(日)	12/18(日)
8:50~18:10	9:00~17:20	11:00~18:30

\* 3日目は現場実習があります

### 【受講までの流れ】



### 申込書 (重度訪問介護従事者養成研修 統合課程)

受講決定通知書の送付先 : 事業所宛て  個人宅

フリガナ		連絡先	携帯	自宅
氏名				
住所	〒			
生年月日	S・H	年	月	日 歳
紹介事業名		事業所住所	〒	

※身分証明書(免許証等)のコピーを添えて郵送するか持参で申し込んでください。

※FAXの場合、文字や顔の判別ができない場合は、来校時に再度提出をお願いする場合があります。ご協力お願いいたします。