



重度訪問介護従業者養成研修 (統合課程)

熊本県指定研修

- 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現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】 *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。

令和5年12月1日～令和6年2月8日

【開催日時】

令和 6年	2/15(木)	2/17(土)	2/29(木)
	9:00～18:10	9:00～17:20	11:00～18:00

*3日目の実習は訪問介護での実習となります



【受講対象者】

熊本県または近郊在住、在勤で通学可能な者

【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

申込書(重度訪問介護従事者養成研修 統合課程)11月生		受講決定通知書の送付先 事業所宛て <input type="checkbox"/> 個人宅 <input type="checkbox"/>	
フリガナ		連絡先	携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/>
氏名	Ⓜ		
住所	〒		
生年月日	S・H	年 月 日 歳	
有資格	<input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 看護師		
事業名	TEL/Fax:	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。			