

○実地研修を実施するために必要な提出書類

(下記の書類を提出してから実地研修を開始して下さい。)

	様 式 名	備 考
①	喀痰吸引等研修にかかる委託契約書	<u>実地研修を行う施設（施設長）との契約</u> (一度提出されている場合は不要)
②	喀痰吸引等研修 講師履歴書	(一度提出されている場合は不要)
③	就任承諾書（指導看護師）	(一度提出されている場合は不要)
④	看護師免許証（コピー）	(一度提出されている場合は不要)
⑤	指導看護師講習修了証（コピー）	(一度提出されている場合は不要)
⑥	喀痰吸引等研修申込書（基本研修修了者用）	介護福祉士の方、養成校等で基本研修を修了している方で実地研修のみされる方
⑦	喀痰吸引等研修事業実地研修計画書	受講生の所属施設が提出
⑧	喀痰吸引等研修事業 実地研修体制確認シート	実地研修を行う施設
⑨	包括指示書（コピー）	医師の捺印があるもの 研修実施についての承諾のあるもの
⑩	同意書（コピー）	<u>現在の施設長あてのもの</u> 研修事業協力について同意のあるもの

【注意事項】

- ※ 上記書類の日付は、全て『実地研修計画書』の<研修実施期間>の開始日より前にして下さい。
- ※ 同意を得られた利用者に変更になりましたら、⑦、⑨、⑩をその都度提出して下さい。
⑦の内容に変更（実施期間の変更、指導看護師の変更等）がありましたら、その都度⑦を提出して下さい。
- ※ ①～⑤までの書類は、一度提出している場合は不要です。

○喀痰吸引等研修 実地研修のみを受講される方の研修開始までの流れ

介護福祉士の方や養成校等において、すでに基本研修を修了されている方で実地研修のみを受講される場合、まず、⑥喀痰吸引等研修申込書（基本研修修了者用）を提出してください。（※上記①の委託契約がされていない場合は、事前にご相談ください。）

その後、当会より受講決定通知が届きましたら、上記「実地研修を実施するために必要な提出書類」②～⑤、⑦～⑩の提出と、受講料のお支払い、損害賠償保険に加入（または、加入している保険内容を確認）の上、実地研修開始となります。

○**実地研修修了後の提出書類**

様 式 名	備 考
指導者評価票（ <u>原本</u> ） … <u>実地研修の場で実際に使用した</u> <u>手書きのもの</u> 。	「たんの吸引」「経管栄養」それぞれに、受講者氏名・判定内容・指導看護師のサイン等、 <u>記入漏れがないかを確認して下さい</u> 。
実地研修実施報告書 （ <u>原本</u> ・A4 サイズ）	「口腔内吸引」免除の場合は、備考欄に『免除』と記入。指導看護師の記名・捺印欄、実地研修の実施結果に記入漏れがないか確認の上、提出して下さい。

【注意事項】

- ※ **原本を提出して下さい。**
- ※ **様式を変えたりせず、そのまま使用していただくようお願いします。**
- ※ **必ずボールペンで記入いただくようお願いします。**

【問合せ先】

一般社団法人山形県老人福祉施設協議会事務局
TEL 023-623-2650 / FAX 023-616-5570
Mail rousikyo@khaki.plala.or.jp