

喀痰吸引等研修<第3号研修> 受講の流れ（基本研修+実地研修） いづみ福祉会

流れ	申込事業所	研修機関
<p>申し込み 受講申込書（様式1） FAX 0774-66-3531 *受付時間 9:00～17:00 *FAX送信後お電話をお願いします TEL 0774-66-3521 ※申込受付後、振込依頼書を送付します。</p>	<p>①事業所で取りまとめて受講申込書（様式1）をご提出ください。</p>	<p>申込書の受け取りの確認</p>
<p>受講の準備 *受講料の振込 *実地研修にむけて準備開始</p>	<p>②「振込依頼書」をFAXで各事業所へ送信しますのでご確認ください。</p>	<p>振込依頼書の送信</p>
<p>受講決定通知 入金確認後、受講決定通知書がFAXで事業所に届きます。</p>	<p>③-1 受講料の振込をお願いいたします。（振込先は「振込依頼書」に記載） ③-2 振込時に併せて「受講者」「利用者」「指導看護師」欄を記入した（様式2）を研修機関へFAXにて送付下さい。（指導看護師と「実地研修指導承諾書」を交わす際に必要となります）</p>	<p>受講決定通知の送信 他法人の指導看護師等に講師依頼する場合、「実地研修指導承諾書」を交わします。</p>
<p>基本研修 *講義 筆記試験 *シミュレーター演習</p> <p>↓</p> <p>筆記試験 不合格者追試</p>	<p>④-1 入金確認後、受講決定通知をFAXで送信しますのでご確認ください。 ④-2 実地研修の準備を進めてください（様式2） ・個別のケアのマニュアル作成 ・利用者及びご家族の同意書（様式3） ・主治医に指導看護師への指示書（様式4）を依頼 ・現場演習・実地研修の評価表の作成（様式5・記入例あり） ・日程調整 他</p>	<p>基本研修 座学免除の受講生（修了証・認定証をお持ちの方）</p>
<p>現場演習・実地研修 ※指導看護師が評価。（様式5・6） ※ヒヤリハット報告書（様式7）は必要に応じて受講生もしくは指導看護師が記入してください。 ※実地修了後、整備した様式を登録研修機関に提出してください。</p>	<p>⑤基本研修 筆記試験・シミュレーター演習 ・当日は、印鑑、研修テキスト、鉛筆、消しゴム、マスクをご持参ください。</p>	<p>不合格者へ再試験日の連絡 追試の実施</p>
<p>認定証交付申請 研修修了証を発行します。 京都府へ認定証交付申請。</p>	<p>⑥-1 現場演習・実地研修の実施 ①様式2 準備チェック表 ②様式3 同意書コピー ③様式4 指示書コピー ④様式5 現場演習・実地研修評価表 ⑤様式6 実地研修 記録用紙 ⑥様式7 ヒヤリハット・アクシデント報告書 ⑥-2 現場研修・実地研修終了後、上記の様式を整備し研修機関である社会福祉法人いづみ福祉会 障害者相談支援センターいづみへ提出。 実地研修をキャンセルされる場合 キャンセル料 1000円 （振込手数料及び事務・通信費等）をご負担いただきます。ご了承ください。</p>	<p>研修修了証明書・基本研修受講修了証を発行し、各事業所へまとめて送付します。</p>
<p>京都府から認定証交付</p>	<p>⑥-3 京都府へ ・「認定特定行為業務従業者認定証」の交付申請を行って下さい。 ・但し、指定登録を受けていない事業所は、まず「登録特定行為事業者」としての登録申請を行い、認定証取得後、「認定特定行為従事者」の登録・追加手続きを行って下さい。</p>	<p>実地研修修了報告書類受理後、担当して頂いた指導看護師等に「指導委託費」を支払います。</p>
<p>喀痰吸引等の実施 ・事業者は京都府へ登録特定行為事業者として登録 ・受講生は京都府へ認定特定行為従業者の登録</p>	<p>※喀痰吸引等の実施にあたっては 医師の実施の指示書 ご本人・家族の実施の同意書 日々の喀痰吸引等の実施記録 定期的に医師へ実施状況の報告 ヒヤリハット・アクシデント報告と対策 安全委員会の設置 訪問看護等の医療機関との連携 など… の整備が義務付けられます。</p>	
<p>喀痰吸引等の開始</p>		