令和6年度介護職員等のたん吸引等研修(特定の者を対象とする研修[第3号研修]) 指導者養成講習(自己学習) 開催要綱

1 研修の目的

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則附則第4条に定める喀痰吸引等研修(第3号研修)を実施することにより、障害福祉サービス事業所、居宅等において、適切に喀痰吸引等を行うことができる介護職員等を養成するため、介護職員等のたん吸引等研修(特定の者を対象とする研修[第3号研修])基本研修(現場演習)及び実地研修の指導に当たる指導講師を養成します。

- 2 実施主体 北海道
- 3 研修実施機関 社会福祉法人北海道社会福祉協議会(以下「道社協」という。)

4 受講対象者

介護職員等のたん吸引等研修(特定の者を対象とする研修[第3号研修])受講者の実地研修 指導予定の医師、保健師、助産師及び看護師(准看護師は除く。)

5 実地研修における研修講師(実地研修指導講師)としての役割

道社協が実施する介護職員等のたん吸引等研修(特定の者を対象とする研修[第3号研修]) における基本研修(現場演習)及び実地研修を指導・評価をします。

6 研修方法

道社協から教材(「喀痰吸引等研修指導者マニュアル」及び「DVD」)を送付しますので、これらの教材を用いた自己学習により内容を修得します。

自己学習を修了した受講者は、別紙様式3「指導者養成講習(自己学習)受講報告書(※)」を北海道に提出したのち、北海道から「研修講師登録証」が交付されます。

7 受講報告書(※)の提出先

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目 北海道保健福祉部福祉局 障がい者保健福祉課 施設整備指定係 電 話 011-231-4111 (代表)

- 8 受講料 無料
- 9 **受付期間** 令和7年2月28日(金)まで(当日消印有効)

10 申込方法

別紙様式1「**指導者養成講習(自己学習)受講申込書**」に別紙様式2「**研修講師履歴書**」及び **免許証の写し**を添付して、次の申込先まで郵送又は持参で申し込んでください。

11 申込先・問合せ先

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7 3階 社会福祉法人 北海道社会福祉協議会 研修部 研修課 たん吸引等研修担当 電 話 011-241-3983 FAX 011-271-0459