## 喀痰吸引等第3号研修 受講の流れ

## 流れ 申込事業所 研修機関 申し込み 受講申込書(様式1) 事業所で取りまとめて受講申込書(様式1) 申込書の受け取りの確認 をご提出ください。 FAX 075-494-0066 \*受付時間 9時~17時(月~金) \*FAX 送信後お電話をお願いします。 TEL 075-494-0077 受講決定通知を FAX で各事業所へ送信します 受講決定通知の送付 ので、ご確認ください。 受講決定通知 受講料の振込をお願いいたします。 受講決定诵知書が FAX で事業所に届き (振込先は「受講決定通知書」に記載) ます。 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) 受講の準備 主治医に指導看護師への指示書(様式4) 受講料の振込 他法人の指導看護師等に講師依 実地研修にむけて準備開始 頼する場合、「実地研修指導承諾 現場演習・実地研修の評価表の作成 書」を交わします。 (様式5・記入例あり) 日程調整 その他 基本研修 基本研修 基本研修 筆記試験・シミュレーター演習 受講料領収書の発送 講義 筆記試験 座学免除 当日は、印鑑と研修テキスト、鉛筆、消 不合格者へ再試験日の連絡 の受講生 シミュレーター演習 しゴムをご持参ください。 追試の実施 (修了証: 現場演習·実地研修 認定証をお 持ち方) 筆記試験 ① 様式2 準備チェック表 不合格者追試 様式3 同意書 ③ 様式4 指示書 ④ 様式5 現場演習·実地研修評価表 現場演習・実地研修 ⑤ 様式6 実地研修 記録用紙 指導看護師が評価。(様式5・6) ⑥ 様式7 ヒヤリハット・アクシデント報告書 ※ヒヤリハット報告書(様式7)は必 研修修了証明証:基本研修受講修 要に応じて受講生もしくは指導看護師 以上を整備し、研修機関である NPO 法人 音 了証を発行し、各事業所へまとめ が記入してください 希へ提出。 て送付します。 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。 実地研修をキャンセルされる場合 実地研修修了報告書類受理後、担 キャンセル料 1000円 当して頂いた指導看護師等に「指 (振込手数料及び事務・通信費等) 認定証交付申請 導委託費」を支払います。 をご負担いただきます。ご了承ください。 研修修了証を発行します。 京都府へ認定証交付申請 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。 京都府から認定証交付 指定登録を受けていない事業所は、「登録 特定行為事業者」としての登録申請を行 ってください。 認定証取得後、「認定特定行為従事者」の 喀痰吸引等の実施 登録・追加手続きを行って下さい。 ・事業者は 喀痰吸引等の実施にあたっては… 京都府へ登録特定行為事業者として登 医師の実施の指示書 ご本人・家族の実施の同意書 ・受講生は 日々の喀痰吸引等の実施記録 京都府へ認定特定行為従業者の登録 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 等など… 喀痰吸引等の開始 の整備が義務付けられます。