

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） FAX 075-604-6155 * 受付時間 * FAX 送信後お電話をお願いします。 TEL 075-604-6159	申し込み 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。	申込書の受け取りの確認
受講決定通知 受講決定通知書がFAXで事業所に届きます。	受講決定通知 受講決定通知をFAXで各事業所へ送信しますので、ご確認ください。	受講決定通知の送信
受講の準備 受講料の振込 実地研修にむけて準備開始	受講準備 受講料の振込をお願いいたします。 （振込先は「受講決定通知書」に記載） 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等への指示書（様式4）を依頼（文書料は各施設でお支払いください） ・ 現場演習・実地研修の評価表の作成（様式5・記入例あり） ・ 指導看護師等との実地研修の日程調整（指導料は各施設より直接お支払いください） ・ その他	振込明細書をもって領収書の代わりといたします。
基本研修 講義 筆記試験 シミュレーター演習 筆記試験 不合格者追試	基本研修 講義・筆記試験・シミュレーター演習 ・ 当日は、印鑑と研修テキスト、鉛筆、消しゴムをご持参ください。	筆記試験不合格者へ再試験日の連絡・再試験の実施 基本研修受講修了証の発行
現場演習・実地研修 指導看護師等が評価。（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・指導看護師等が記入してください 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。	現場演習・実地研修 様式5・6・7を受講生が持参し、実地研修に望んでください 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。 現場演習・実地研修 終了後 様式2 準備チェック表（原本） 様式3 同意書（コピー） 様式4 指示書（コピー） 様式5 現場演習・実地研修評価表（原本） 様式6 実地研修 記録用紙（原本） 様式7 ヒヤリハット・アクシデント報告書（原本）	提出していただいた書類を登録研修機関が精査し、 喀痰吸引等研修の修了証明書を発行、各事業所へまとめて送付します。
喀痰吸引等研修の修了証明書の発行	以上を整備し、登録研修機関である社会福祉法人イエス団へ提出。（各様式のコピーは事業所で保管） 喀痰吸引等研修の修了証明書を送付します。 認定証交付申請京都府へ ・ 「認定特定行為業務従事者認定証」の交付申請を行って下さい。 事業者登録の申請京都府へ ・ 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。（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。）	
認定証交付申請 京都府へ「認定特定行為業務従事者認定証」の交付申請をしてください		
京都府から認定証交付		
事業所登録の申請 京都府へ事業所登録（登録特定行為事業者・登録喀痰吸引等事業者）の新規、変更、追加申請をしてください	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…	
喀痰吸引等の実施	の整備が義務付けられます。	

〒612-8141 京都市伏見区向島二ノ丸町151-34 重症心身障がい者通所「シサム」

TEL/075-604-6159 FAX/075-604-6155 第3号研修担当