**喀痰吸引等第3号研修　受講の流れ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **流れ** | **申込事業所（受講者）** | **研修機関** |
| **申し込み**受講申込書（様式１）　FAX　075-823-3349　　　　　　　　　　＊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　　075-823-3341　　　　　　　受講決定通知受講決定通知書がFAXで事業所に届きます。受講の準備受講料の振込実地研修にむけて準備開始基本研修座学免除の受講生（修了証・認定証をお持ちの方）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。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喀痰吸引等の実施・京都府へ登録特定行為事業者として登録（未登録の場合）・京都府へ認定特定行為従業者の登録京都府から認定証交付 | 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 |
| 受講決定通知を各事業所へ送付しますので、ご確認ください。 | 受講決定通知の送付 |
| 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
* 日程調整
* その他
 | 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。 |
| 基本研修　筆記試験・シミュレーター演習* 当日は、受講調書、印鑑、研修テキスト、鉛筆、消しゴムをご持参ください。
 | 不合格者へ再試験日の連絡追試の実施 |
| 現場演習・実地研修1. 様式５　現場演習・実地研修評価表
2. 様式６　実地研修　記録用紙
3. 様式７　ヒヤリハット・アクシデント報告書

以上を整備し、研修機関へ提出。実地研修をキャンセルされる場合キャンセル料　1,000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。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。
* 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」の登録・追加手続きを行ってください。
 | 研修修了証明証・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。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「講師謝礼金」を支払います。 |
| 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　等など…の整備が義務付けられます。 |  |

住所　〒602-8143京都市上京区猪熊通丸太町下る中之町519　京都社会福祉会館3階　TEL/075-823-3341　FAX/075-823-3349　　 （担当　北尾晋司）