

介護職員等に対する喀痰吸引等（３号）研修実施要領

1. 研修目的

川崎市内の障害児通所支援事業所（現に重症心身障害児や医療的ケア児を受け入れている事業所、または受け入れを考えている事業所）および障害福祉サービス事業所等に就業している方を対象に、社会福祉士及び介護福祉士法に規定する第三号研修の基本研修を実施することで、医療的ケア児の支援を適切に行える人材の養成を目的としています。

本研修には、実地研修（実際の利用者の同意・協力のもと喀痰吸引等の行為を実施する研修）は含みません。本研修終了後、実地研修が必要になった際は、改めて実地研修のみ（基本研修免除）の研修を別に受講してください。

2. 研修開催日

1日目 令和4年8月 4 日（木） 9：15～16：40

2日目 令和4年8月10日（水） 9：30～17：20

（詳細な研修日程・カリキュラムについては別紙をご参照ください）

3. 対象者

次の条件に全て当てはまる方。

- ① 川崎市内の障害児通所支援事業所（重症心身障害児や医療的ケア児を受け入れている、または受け入れを考えている事業所）および障害福祉サービス事業所（医療機関を除く）等に就業している方で、特定の利用者に対してんの吸引等の行為を行う必要がある、または行為を行う必要が見込まれる者。
- ② 第3号（特定の者対象）研修の2日間の日程全てに参加できる者。

3. 研修実施者（委託機関）

特定非営利活動法人フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会

〒221-0825 神奈川県横浜市反町 3-17-2 神奈川県社会福祉センター5F

T E L : 045-311-8742 F A X : 045-324-8985

（なお、研修の申込みについてのお問い合わせは、上記機関ではなく、川崎市障害計画課

T E L : 044-200-3796 までご連絡ください）

4. 研修会場 : 川崎市立看護大学

〒212-0054 川崎市幸区小倉 4 丁目 30-1

交通アクセス : 川崎駅（綱島駅）より臨港バス「末吉橋」下車徒歩3分

※会場の駐車場は利用できませんので、公共交通機関をご利用ください。

5. 募集人数 : 20名

6. 受講料 : 無料（テキスト代のみ実費負担がございました）

7. テキスト代 : 3,080円（当日、おつりのないようご持参ください）

8. 申込締切・申込方法

申込締切：令和4年7月27日（水）必着

申込方法：申込書を下記まで郵送またはメールにて提出してください。

<郵送先>

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 健康福祉局障害計画課 障害児福祉担当 宛

<メール送付先>

40syokei@city.kawasaki.jp

※メールの件名を「喀痰吸引等研修の申し込み」としてください。

9. 受講者の決定

受講者は、申し込み者多数の場合、抽選を行い決定いたします。

申込後、受講が確定した方には7月28日（木）までに、申請時にご登録頂きましたメールアドレス宛に川崎市より受講決定通知を送信いたします。上記期日を過ぎても決定通知が届かない場合には、川崎市障害計画課 TEL044-200-3796 までご連絡ください。

また、受講が決定した方には、研修開催日より前に到着するように研修実施機関である特定非営利活動法人フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会から、申請時にご選択頂いた住所（受講者本人の住所または勤務先）宛てにテキストを郵送いたします。

研修当日はテキストを忘れずにご持参ください。

10. 修了課程

2日間の研修全日程の出席および、知識確認テストに合格した方には特定非営利活動法人フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会より、基本研修修了証を交付いたします。

※知識確認テストについては20満点で18点以上を合格とし、得点により再試験の受講が可能です。

（研修最終日）知識確認テスト：14点～17点…再試験受講可／13点以下…失格（再試験受講不可）

（8月15日）再試験：14点～17点…再々試験受講可／13点以下…失格（再々試験受講不可）

（8月18日）再々試験：17点以下…失格（修了証の交付不可）

11. その他

（1）研修を通して知り得た個人情報、当該研修業務の運営以外に使用されることはありません。

（2）新型コロナウイルス感染防止対策の観点から、受講される皆様におかれましても以下の点についてご留意・ご協力をお願いいたします。

<受講される方へのお願い>

○受講時は、マスクの着用（各自準備）をお願いします。

○会場に入る際に、手指の消毒にご協力をお願いします。

○当日に発熱・咳などの症状のある方は、受講を禁止させていただきます。

○受講の途中で受講禁止や欠席となった場合、テキスト代は返金いたしませんのでご了承ください。

12. お問い合わせ先

川崎市 健康福祉局 障害保健福祉部 障害計画課 石橋・樺山 担当

電話：044-200-3796 メール：40syokei@city.kawasaki.jp