

IMSグループ医療的ケア教員講習会

実施要項

① 研修目的

介護福祉士実務者研修における「医療的ケア」の科目を担当する教員を育成し、教員としての知識技能を身につけ、指導力の強化を図ることを目的とする。

② 募集定員 20名

- ③ 対象者 医師、保健師、助産師、または看護師の資格を取得後、5年以上の実務経験を有する者
- 介護福祉士実務者研修において、「医療的ケア」の科目を担当する講師、又は登録研修機関が実施する喀痰吸引等研修の講師、並びに実地研修の評価を行う指導者

④ 受講料

IMSグループ職員：無料（テキスト代別）

IMSグループ外：10,000円（テキスト代別）

※5月下旬頃に「決定通知」と「受講手続書類」を送付いたします。

※テキスト代は、別途本人負担となり、受講料と併せてお支払いいただきます。

事務局にて購入する場合は、当日配布いたします。

ご自身で購入する場合は、事前に購入し、ご持参ください。

テキスト：「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト」中央法規出版 2,160円

「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト 指導者用

指導上の留意点とQ&A」中央法規出版 864円

⑤ 研修日時 平成29年6月11日(日) 9:30～17:30

⑥ カリキュラム

| 科目 | 目標 | 時間数 |
|----------|---|-----|
| 制度の概要 | 介護職員等による医療的ケアの実施に関する制度の概要についての知識を身につける。 | 1時間 |
| 医療的ケアの基礎 | 感染予防、安全管理体制等について基礎的知識を身につける。 | 1時間 |
| 喀痰吸引 | 喀痰吸引について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身につける。 | 1時間 |
| 経管栄養 | 経管栄養について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身につける。 | 1時間 |
| 演習 | 喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法を身につける。 | 3時間 |
| | 合計 | 7時間 |

⑦ 開催会場

板橋中央看護専門学校

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 2-6-4 Tel03-3967-0502

⑧ 修了証

本講習会の全科目を修了した方に厚生労働省の定める様式による「医療的ケア教員講習会修了証」を交付する。

⑨ 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入の上、申込期間内に E-mail、郵送またはFAXにてご提出ください。

⑩ 申込期間 平成 29 年 4 月 27 日～5 月 24 日
お申込み多数の場合には当グループにて選考いたします。
受講の可否については、5 月下旬頃にお知らせいたします。
その際、受講料納入についてご案内させていただきます。

⑪ 申し込み・問い合わせ先
IMSグループ本部事務局 イムス医療従事者生涯教育センター 影山
〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 3-3-2
Tel:03-3965-5944 Fax:03-6905-8306

⑫ 注意事項
1) 研修会場への交通費、食費、宿泊費は受講生が負担してください。
2) 敷地内は全面禁煙です。
3) 演習があるため動きやすい服装で受講ください。

⑬ 交通案内
【板橋中央看護専門学校】



平成29年度 IMSグループ医療的ケア教員講習会 申込書

★こちらの受講申込書に、保有資格証(看護師免許証等)のコピーを添付の上、送付ください。

| | | | | |
|--------|-------|-----|------------------|----------|
| ふりがな | | | 性別 (☑をしてください) | ☐男 ☐女 |
| 氏名 | (姓) | (名) | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年齢 | 歳 ※1 |
| 自宅住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 | () - | | | ※2 |
| E-mail | | | | |
| | | | | |

※1: 年齢は平成29年4月1時点で算出してください。
 ※2: 必ず連絡が取れる電話番号・アドレスの記載をお願いいたします。

| | | | | |
|-----------------------------|---|------------|-------------|-------------|
| 勤務先名 | ※法人名と事業所名を記入してください。 | | | |
| 勤務先住所 | 〒 - | | () | 電話先 電話番号 |
| 配属部署 | | 主な 診療科目 | | |
| 勤続年数 (現在の勤務先) | 年 | ヶ月 | 看護職 経験年数 | 年 ヶ月 |
| 現在の職位 (該当するものに○をつけてください) | 1. スタッフ 2. 副主任 3. 主任 4. 師長 5. その他 () | | | |

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| テキスト購入 (どちらかに○をつけてください) | | 事務局より購入する (受講料と併せて納入いただきます) |
| | | 自分で購入し、持参する |
| テキスト: 「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト」 2,160円 「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養テキスト 指導者用指導上の留意点とQ&A」 864円 ※いずれも中央法規出版のものになります。 | | |

【個人情報取り扱いについて】

- ◆記載された情報は、本講習会の運営・管理・認定などにも使用いたします。
- ◆施設名・氏名を記載した受講者一覧表を各受講生に配布いたします。また、当日は施設名・氏名を記載した名札をお渡しいたしますので、講習会中は名札の着用をお願いいたします。
- ◆講習会中に写真を撮らせていただくことがございます。IMSグループ職員向け広報誌掲載・職員向けサイト掲載に使用いたします。