

**ウェルサークル 喀痰吸引等研修（第1号研修及び第2号研修）  
募集要項**

1. 主催・研修実施機関  
株式会社ウェルサークル 岡山市中区中島70-1
  
2. 研修課程  
喀痰吸引等研修（第1号研修及び第2号研修）
  
3. 研修日程  
別紙（研修日程表）
  
4. 研修会場  
**基本研修（講義・演習）**  
株式会社ウェルサークル 岡山県岡山市中区中島75-1  
  
**実地研修（実習）**  
実地研修は、受講生各自の勤務先法人施設・事業所にて実施いただきます。  
実施研修先をご希望の方はお電話にて問い合わせください。
  
5. 受講定員  
20名
  
6. 受講料  
基本研修 85,000円（消費税込・テキスト代込）
  
7. 受講資格
  - (1) 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、グループホーム、有料老人ホーム、障害者(児)施設等（医療施設を除く）、居宅サービス事業等に従事している介護職員等
  
  - (2) 所定のすべてのカリキュラムを受講できる方。  
※欠席した者に対しては、原則として修了認定を行わない。  
※研修開始から5分以上遅刻した場合は、理由の如何にかかわらず、欠席とする。
  
  - (3) たんの吸引等を必要とする利用者がある等、業務上本研修が必要な方。
  
  - (4) 就業先で実地研修を受講できる方を優先します。

## 8. 申し込み方法

①次の書類に必要事項を記入の上、募集期間内に郵送してください。

### 喀痰吸引等研修受講申込書

#### 保有資格証明証の写し

改性等により修了証氏名と現在の氏名が異なる場合は、変更の確認書類（運転免許証や戸籍謄本など）を添付してください。

#### 本人確認のできる公的書類の写し

運転免許証・写真付住民基本台帳・パスポート・住民票など。

マイナンバー記載のある書類は、マイナンバー部分を塗りつぶして提出してください。

※就業先等で実地研修を希望する場合、後日実習委託契約を締結します。また指導看護師の免許証(写し)や履歴書(写し)、その他関連書類の提出が必要となります。

②申し込み書類を確認の上、「受講可否決定通知」を送付します。受講決定通知到着後、指定期日までに受講料をお支払いください。

## 9. 申込書送付先・お問い合わせ先

株式会社ウェルサークル 岡山市中区中島75-1 info@wellcircle.co.jp

Tel.086-239-5670 Fax.086-239-5671

### 【注意事項】

- ・申し込み多数となった場合は申込書類を確認し、必要度を考慮いたします。  
先着順ではありません。
- ・受講者都合による受講料お支払い後のキャンセル・辞退については返金いたしません。
- ・本研修修了者には主催者より「喀痰吸引証明書」をお渡ししますが、実際にたんの吸引行為を行うためには、修了証明書受領後、各自岡山県に「認定特定行為業務従事者認定証」の交付を申請する必要があります。また、その場合事業者も別途、都道府県に「登録特定行為事業者」としての登録申請が必要ですのでご承知おきください。

## 10. 補講について

補講は、原則として行わない。特別な事情による欠席については、理由書の提出後、研修責任者がやむを得ないと認める場合は、補講を実施する。この場合、欠席した時間に相当する時間を、担当講師による補講を受けることにより、当該科目を修了したものとみなすとともに、補講に係る受講料（1時間2,500円）は、実費負担とする。

## 11. 受講の取消し

当法人は、次の各号のいずれかに該当する者の受講を取り消すことができる。

(1)学習意欲に著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者。

(2)研修の秩序を乱す行為等により受講者としての本分に反した者。