

令和7年度茨城県喀痰吸引等指導者講習会 受講者募集要領

1 目的

特別養護老人ホーム等において、必要なケアをより安全に提供するため、介護職員の研修の指導を行うことができる指導者等を養成する。

2 実施主体及び実施機関

(1) 実施主体

茨城県

(2) 実施機関

一般社団法人茨城県老人福祉施設協議会

3 日時・会場

(1) 日時

令和7年10月16日（木）9時から17時まで

(2) 会場

セキショウ・ウェルビーイング福祉会館（茨城県総合福祉会館）

〒310-0815 水戸市千波町1918

4 定員

60名

※申込が定員を上回る場合は、別途受講者を決定のうえ、電子メールでご連絡いたします。

※1施設当たり1名まで。なお、法人当たりの人数に制限はありません。

5 対象者

(1) 資格要件

実地研修において介護職員を指導・評価することのできる医師、保健師、助産師、看護師（准看護師は除く）。

(2) 実務経験

3年以上 ※病院・施設など従事先は問わない。

(3) その他

以下に記載するいずれかの講習を修了している場合は、既に指導者としての資格を有しているため、受講対象外となります。

- ①国が実施した指導者講習（不特定多数の者対象）を修了した者
（H23・24年度実施）
- ②県が実施した指導者講習（不特定多数の者対象）を修了した者
- ③他の都道府県が実施した指導者講習会（不特定多数の者対象）を修了した者
 - ※施設内 14 時間研修を対象とした指導看護師は該当しません。
 - ※特定の者（ALS患者等）を対象とした講習会の修了者は該当しません。
- ④厚生労働省にあらかじめ届出を行った法人等が実施した「医療的ケア教員講習会」（不特定多数の者対象）を修了した者

6 受講料等

- （1）受講料 : 無料
- （2）テキスト代 : 880円

※当日会場にてお支払いください。支払方法「現金のみ」。

7 申込方法

- （1）下記のURLから申込を行ってください。

<https://forms.gle/b7yC9xnAdeAcvajcA>

- （2）申込期限

令和7年9月24日（水曜日）17時まで

8 受講決定通知等

受講決定通知など本講習に関する連絡は、申込時に入力いただいたメールアドレス宛送付いたします。