

平成28年7月1日

関係各位

学校法人 佐久学園
理事長 盛岡 正博
(公印省略)

平成 28 年度 佐久大学喀痰吸引等研修
(基本研修修了者対象) の受講者募集について

今年度、学校法人佐久学園では、社会福祉士及び介護福祉士法に基づく登録研修機関として、標記研修を実施いたします。

つきましては、別添「平成 28 年度佐久大学喀痰吸引等研修（介護養成施設卒業生対象）募集要項」に基づき受講者を募集しますので、介護福祉士養成施設で希望者を取りまとめたうえ、期日までに申し込みをしてください。

なお、原則として先着順に受付し、定員に達した時点で募集を締め切らせていただきますが、応募者多数の場合は施設の利用者の状況、実地研修先の確保の可否等を勘案し、受講者の決定を行いますのでご了承ください。

研修機関名	佐久大学
担当者	総務課 高野
連絡先	TEL:0267-68-6680

**平成 28 年度佐久大学喀痰吸引等研修
(基本研修修了者対象) 募集要項**

1 目的

介護福祉士養成施設を卒業または卒業予定者が介護保険施設及び障害者支援施設等の施設及び居宅において、介護職員等として、医師の指示に基づき必要なケアをより安全に提供するため、適切にたんの吸引等を行うことができることを目的とします。

2 実施者 佐久大学

3 受講対象者

長野県内に所在する長野県内に所在する介護保険施設、障害者支援施設、在宅系サービス事業所等に従事している者であり、介護福祉士養成施設等で基本研修を修了している者。

4 定員 80 人

5 日程及び会場

別添カリキュラム通り

ア 基本研修 (筆記試験)

イ 基本研修 (演習)

※ 筆記試験に合格した者が受講できるものとする。

ウ 実地研修

※基本研修 (演習) で一定以上の評価を得た者が受講できるものとする。

6 実地研修

原則として受講者が所属する、または所属予定の施設にて実施していただきます。自施設で実地研修ができない場合は、受講申込書にその旨を記載してください。

7 申込書類

- ・別紙 佐久大学喀痰吸引等研修 (基本研修修了者対象) 受講申込書
- ・介護福祉士養成施設等で取得した「基本研修修了証明書」

8 申込書送付先

〒385-0022 佐久市岩村田2384 佐久大学 総務課

9 募集期間

平成 28 年 7 月 1 日 (金) ～ 7 月 15 日 (金)

10 研修費用

①受講料 10,000 円 (筆記試験・演習・損害保険料含む)

- ・介護福祉士養成施設で取りまとめた上、下記銀行口座へお振込みください。
- ・研修を中断した場合、受講料の返金はいたしません。
- ・筆記試験不合格者には補講と再試験が課され、別途 10,000 円の追加受講料を徴収いたします。

②実地研修費用 17,000 円 (二号研修)

- ・自施設での実地研修ができない場合のみ発生します。
- ※平成 28 年度は県の補助金により費用負担はありません。

11 振込先

八十二銀行 岩村田支店 普通 No.787302 佐久大学 (サクダイガク)

※振込手数料はご負担ください。

12 振込期日

平成28年7月15日 (金)

- ・振込が確認できない場合はキャンセルと見なします。

13 その他

- ・自己都合の遅刻または欠席の場合、本年度の筆記試験以降の研修は受講できませんのでご注意ください。
- ・演習時は、各自昼食と上履きをご持参ください。
- ・構内は全面禁煙となっております。近隣のご迷惑となりますので、学校周辺での喫煙もご遠慮ください。
- ・筆記試験不合格者については、養成施設へ電話にてご連絡いたします。