

基本研修免除用

_____年度介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修（不特定多数の者対象）

受講決定後提出書類一覧表

- ①受講決定通知到着後、下記の必要書類を提出してください。
 ②提出完了してから実地研修を開始していただくようお願いいたします。

※提出書類一式をご自身の控えとして、コピーした後、提出してください。
 ※公印・個人印等の押し忘れがないよう必ず確認してください。

書 類 名	様式	提出枚数	確認欄 ○を入れて下さい	備考	事務局 確認欄
1 提出書類一覧表（本状）	/	1 枚		受講者が複数名の場合でも各施設に1枚	
2 医師の指示書（写し） 実地研修協力者全員分必要	任意様式 <small>（参考様式有）</small>	枚		実地研修にご協力していただける利用者全員分。利用者個人が特定されないよう、氏名等は黒塗りしてください。	
3 実地研修同意書（写し） 実地研修協力者全員分必要	任意様式 <small>（参考様式有）</small>	枚		実地研修にご協力していただける利用者全員分。利用者個人が特定されないよう、氏名等は黒塗りしてください。	
4 実施計画書（写し） 実地研修協力者全員分必要	任意様式 <small>（参考様式有）</small>	枚		実地研修にご協力していただける利用者全員分。利用者個人が特定されないよう、氏名等は黒塗りしてください。	

提出書類送付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日