

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）

提出書類一覧表

- （はじめに）府社協HPにて、研修の体系概要図・研修受講確認フローチャートをご確認ください。
- ①各書類について、提出枚数の記入・提出書類や添付書類の有無の確認の後、確認欄に○を記入してください。
- ②下記の書類番号順に並べ、ご提出をお願いいたします。
- ※様式⑪～⑯は必ず令和4年改訂版をご利用ください。
- ※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 実地研修体制確認シート（原本）	⑪	1 枚		受講者が複数名の場合でも各施設に1枚	
3 研修受講申込書（原本）	⑫	枚		受講者毎に1枚	
4 実地研修 実施機関承諾書（原本）	⑬	1 枚		受講者が複数名の場合でも各施設に1枚	
5 実地研修 実施計画書（原本）	⑭	枚		受講者毎に1枚	
6 実地研修における注意事項確認書（原本）	⑮	枚		実地研修で実際に指導・評価を行う指導看護師の人数分	
7 喀痰吸引等研修 研修講師履歴書および就任承諾書（原本）	⑯	枚		実地研修で実際に指導・評価を行う指導看護師の人数分	
8 指導者養成研修修了証明（不特定多数の者対象）（写し） または 医療的ケア教員講習会修了証（写し）	/	枚		実地研修で実際に指導・評価を行う指導看護師の人数分	
9 看護師・医師等資格免許（写し）	/	枚		実地研修で実際に指導・評価を行う指導看護師の人数分	
10 受講者の証明証書（写し）	/	枚		医療的ケアの免除の証明書（介護福祉士・実務者研修修了の証明書等）	

提出書類送付年月日： _____ 年 月 日