

令和7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) 開催要項

1. 目的

平成 24 年度から施行された介護職員などによるたん吸引等の制度化に伴い、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、適切にたんの吸引等を行うことができる介護職員等を養成する。

2. 実施主体

大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ

3. 協力機関

大阪府社会福祉協議会 老人施設部会、公益社団法人 大阪介護老人保健施設協会

4. 研修内容

不特定多数の者を対象とし、実施できる特定の範囲が以下のもの

研修体系	実施する行為の種類
1号	①口腔内喀痰吸引 ②鼻腔内喀痰吸引 ③気管カニューレ内部の喀痰吸引 ④胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養 ⑤経鼻経管栄養
2号	①口腔内喀痰吸引 ②鼻腔内喀痰吸引 ③気管カニューレ内部の喀痰吸引 ④胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養 ⑤経鼻経管栄養 上記①から⑤のうち任意の行為

5. 研修日程・会場

別紙「カリキュラム及び日程表」のとおり（演習日程は決定通知にてお知らせします）

※一部演習を除き、講義は Zoom によるオンライン形式にて実施いたします。オンライン研修受講にあたって必要となる環境については「9. 受講環境」をご参照ください。

6. 受講対象者（以下1～5のすべてに該当すること）

- (1) 大阪府内の次の施設・事業所で勤務する介護職員等（介護福祉士を含む）であって、不特定多数の医療的ケアを必要とされる方の支援をしている者。

**特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホーム（特定施設入居者生活介護）、認知症高齢者グループホーム、障がい者（児）施設（医療施設を除く）など**

- (2) 施設長が推薦した者であること （個人での申込みは不可）。
- (3) 受講に積極的で研修課程を全て受講できる者であること。 遅刻早退は原則不可。
- (4) 「9. 受講環境」に記載の環境がオンライン研修当日にすべて整備できること。
- (5) 実地研修を行うにあたり下記の体制が研修までに整備されていること（※）。
- ① 実地研修は、受講者の勤務先施設で実施できること
  - ② 不特定多数の者対象（50 時間）指導者養成研修（または医療的ケア教員講習会）を修了した指導看護師が受講者の勤務先施設に所属していること
  - ③ 実地研修協力者（利用者）が受講者の勤務先施設に入所またはサービスを利用していること
  - ④ 実地研修体制確認シート（様式①）の項目すべてを満たしていること

※安全確保の観点から、本センターが実施する実地研修においては①～④すべての体制整備が必須となります。

## 7. 受講定員

36名

※感染症に限らず、地震・台風等自然災害などにより、やむを得ず 研修を中止または延期させていただく場合がございますので、予めご了承ください。開催の有無等につきましては当センターホームページでお知らせする他、受講決定された方に個別にご連絡いたします。

## 8. 参加費

67,420円（受講料 65,000円＋テキスト代 2,420円）

『新版 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト（2021年9月1日発行・中央法規出版）』を使用します

※受講決定の際に振込指定口座をお知らせします。指定日（5月26日予定）までにお振込みください。

## 9. 受講環境

### ①カメラ・マイク機能付きパソコン（1人1台）

※閲覧性や当日使用するシステムの操作性の面から、パソコンでのご受講を強く推奨いたします。（スマートフォンやタブレットといった端末では資料の映像が見えづらいため）

※Zoomとの互換性の関係でWindowsのプログラムを最新の状態に更新しておいてください。

また、パソコンにZoomアプリをインストールしている方は、バージョンが最新になっているか確認をお願いします。

### ②インターネットへの有線接続またはwi-fi環境（1日あたり5GBを使用できる環境）

wi-fi環境で下記にあてはまる場合、通信が不安定になり、Zoomに接続できなくなる可能性があります。

- ・通信量制限がある契約プラン（一定の通信量を超えると通信が低速になります）
- ・wi-fiルーターとパソコンが離れすぎている
- ・wi-fiルーターに複数台のパソコンが同時に接続している 等

※安定したインターネット環境確保のため、LANケーブルでの有線接続を強く推奨します。

### ③周りの音、声が入らない個室（個室の確保が難しい場合、ヘッドセットやマイク付きイヤホン等のご準備をお願いします。）

- ・研修当日に使用するパソコンで事前に必ずZoomミーティングシステムの接続テストを実施し、マイク・スピーカー機能に問題がないことを確認した上でお申し込みください。  
Zoom接続テスト<http://zoom.us/test> ※研修当日に使用するパソコンにてアクセスしてください。
- ・推奨ブラウザ等、動作環境の詳細については下記URLをご参照ください。  
<https://support.zoom.us/hc/ja/articles/201362023>

在席確認のため、休憩時間を除き研修受講中はビデオ（カメラ）をオンにして受講者の顔が正面に映った状態でご受講いただきます。当日の受講者側による通信環境のトラブル等の理由を含め、一定時間Zoom画面上で在席が確認できない場合は遅刻・早退とみなします。上記環境がすべて準備できることを確認した上でお申し込みください。

## 10. 申込み方法

大阪福祉人材支援センター研修グループホームページより、開催要項及び申込書類様式①～⑥をダウンロードしてください。

- (1) 「様式① 実地研修体制確認シート」にて研修要件をご確認ください。
- (2) 下記の書類に必要事項を記載し、郵送してください。

<http://www.osakafusyakyō.or.jp/kensyu-c/kakutan/index.html>

### 提出書類

- \* 提出書類一覧表
- \* 様式①実地研修体制確認シート
- \* 様式②研修受講申込書
- \* 様式③実地研修 実施機関承諾書
- \* 添付書類① 指導者養成研修修了・医療的ケア教員講習修了証明の写し
- \* 添付書類② 研修講師の資格免許(医師・看護師免許等)の写し
- \* 様式④実地研修 実施計画書
- \* 様式⑤実地研修における注意事項確認書
- \* 様式⑥研修講師履歴書及び就任承諾書
- \* 様式⑦人工呼吸器演習申込用紙 (必要な方のみ)

## 11. 申込み締切日

令和7年5月26日(月)必着 ※定員になり次第、受付を締め切ります。

## 12. 受講決定について

申込書類の記載内容を確認後、受講決定通知をメールでお送りいたします。

(受講料振込先等は受講決定通知メールに記載いたします)

## 13. 筆記試験について

研修の最後に筆記試験を実施いたします。90%以上の正答がない場合、基本研修が修了したことになりません。その際、再試験を実施いたしますが、受験料10,000円が発生いたします。予めご了承ください。

## 14. 修了証書の交付について

研修の全課程(実地研修含む)を修了された方に対して研修修了証書を交付します。遅刻、早退、欠席などにより全日程修了できない場合は修了証書を交付できません。

## 15. 個人情報の取り扱いについて

本研修の申込者に関わる個人情報につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、本研修実施に関する業務以外に使用することはありません。

## 16. 注意事項

- ・Zoom ミーティング情報、研修資料の複製や拡散等の二次使用、研修内容の録画・撮影は禁止しております。
- ・インターネット等の通信料、本研修で使用する資料の印刷(HPより事前ダウンロード)等、受講にかかる費用は受講者の負担になります。

【研修に関するお問い合わせ】 (福)大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター  
〒542-0065 大阪市中央区中寺1丁目1番54号 大阪社会福祉指導センター4階  
(TEL) 06-6762-9035 (FAX) 06-6764-5149