

実地研修における確認票 (基本研修+実地研修の申し込み)

竹田健康財団が行う 2025 年度喀痰吸引等研修 (第三号研修) (特定の者対象) の実地研修に受講申し込みをする際は、下記の書類を提出することを確約いたします。

(申込者)

法人名 _____

代表者職氏名 _____ 印

事業所名	
------	--

	確認欄 ○を記載してください
(実地研修のみを受講する場合) * 研修修了証明書又は基本研修合格通知書	申込時に添付
①利用者からの同意書(参考様式に添って同意が得られること)	
実地研修において、たん吸・経管栄養の実習に協力していただける利用者、又は家族からの同意書	/
②利用者のかかりつけ医の書面による指示書(参考様式に添って指示書もらうこと)	
かかりつけ医等から、指導者に書面による必要な指示事項があること。	/
たん吸引等の行為について、医師から承認を受けること。	/
③損害保険の加入(証明できる書類を用意すること)	
④実地研修における体制の確認(事業所登録に必要なので準備すること)	
・家族、かかりつけ医、指導看護師、保健所の保健師等の役割分担や連携体制	/
・実地研修の個別具体的な計画書	/
・技術の手順書の整備	/
・在宅の場合には定期的なケア・カンファレンスの実施	/
・施設等の場合には関係者からなる安全委員会の設置	/
・指示書や指導助言の記録、実施の記録が作成され、適切に管理・保管されていること。	/
・ヒヤリハット事例の蓄積・分析	/
・夜間を含めた緊急時の対応の手順を整備するとともに、定期的な訓練の実施。	/
・感染の予防等、安全・衛生面の管理	/
・医療機関、保健所、消防署等、地域の関係機関との日頃からの連絡支援体制が整備されていること。	/

事業所ごとに 1 枚ずつ記入してください。

基本研修合格後、実地研修に移行する時(申込時)には、上記の書類を必ず提出して頂きます。