

岡看協第 5054 号
令和 6 年 10 月 10 日

施設長 様
看護職代表者 様

公益社団法人 岡山県看護協会
会長 二宮 一枝
(公印省略)

令和 6 年度喀痰吸引等指導者研修フォローアップ研修受講者募集について

秋冷の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から、看護研修センターの教育・研修事業に対しまして、ご支援、ご協力を頂き感謝を申し上げます。

さて、本研修では、岡山県委託事業として、喀痰吸引等指導者研修修了者のフォローアップ研修を実施致します。つきましては、対象となる方への周知と、受講へのご配慮をよろしくお願い申し上げます。

記

1. 開催日時

令和 7 年 1 月 29 日 (水) 9:15~16:30

2. 開催場所

岡山県看護協会 (岡山市北区兵団 4 番 31 号) 4 階 大研修室・マスカットホール

3. 受講資格

喀痰吸引等指導者研修受講修了者

4. 受講定員

40 名

5. 申込方法

必要項目を記入して FAX で申込む (送付状不要)

申込様式は岡山県看護協会ホームページ、岡山県長寿社会課ホームページにも掲載。

FAX 送付先: 岡山県看護研修センター FAX: 086-221-7236

6. 申込期限 令和 6 年 11 月 11 日 (月) 必着

7. 受講決定

12 月初旬までに受講の可否を施設長宛に郵送にて通知する。

次ページへ続く

8. 選考方法

申し込み多数の場合は、同施設1名、過去に受講歴がない施設を優先する。

9. 研修内容（別紙プログラム参照）

10. 受講料等

受講料無料

なお、受講者の宿泊費、交通費、食費とテキスト代は受講者の負担となる。

・テキスト2冊 *平成6年度改訂版の発行があれば、受講決定時に連絡する。

①「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
2,200円(税別 中央法規出版)

②「新版 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト 指導者用 指導上の
留意点とQ&A」2021年12月10日発行 800円(税別 中央法規出版)

・テキストは各自で準備して研修日に持参する。

・購入希望者は、下記の中央法規出版(株)広島営業所まで問い合わせる。
問い合わせの際には岡山県看護研修センターの研修を受講する旨を伝える。

<テキストお問い合わせ先>

中央法規出版(株)広島営業所 電話番号 082-568-5870

11. 災害補償

岡山県及び岡山県看護協会は、講習・演習中に受講者が被った災害等について、補償、賠償その他の名目の如何を問わず、その責任を負わないものとする。

【お申し込み・問い合わせ先】

〒700-0805 岡山市北区兵団4番31号

TEL(086)221-7223 FAX(086)221-7236

岡山県看護研修センター

担当：中根 真由美

Email : nakane@nurse.okayama.okayama.jp

令和6年度 喀痰吸引等指導者研修 フォローアップ研修 プログラム

開催日：令和7年1月29日（水）

会場：4階大研修室・マスカットホール

時 間	内 容	講 師
9:15～ 9:30	オリエンテーション	研修担当者
9:30～10:00	喀痰吸引等指導者研修事業 ～最近の動向～	岩田浩一（岡山県子ども・福祉部長寿社会課）
10:00～10:40	喀痰吸引等研修制度の概要	川上道子（ケア・ネット KAWAKAMI）
10:40～10:50	休憩	
10:50～11:35	医療安全対策(病院等の取り組み)	直原加佳（光生病院）
11:35～12:35	感染対策	田村幸二（心臓病センター榊原病院）
12:35～13:20	昼休み	
13:20～14:20	施設間情報交換	医療安全・感染をテーマに (ファシリテータ 田村、直原、川上、田中)
14:20～14:30	休憩 移動	
14:30～14:50	演習オリエンテーション 喀痰・経管栄養演習前オリエンテー ションも含む	【喀痰吸引指導者】 川上道子（ケア・ネット KAWAKAMI） 三宅道子（由良病院） 田中いづみ（旭川荘厚生専門学院） 小野史恵（岡山ビジネスカレッジ）
14:50～15:30	演習（40分） 【Aグループ】 喀痰吸引(5人×4G=20人) 【Bグループ】 経管栄養(5人×4G=20人)	
15:30～15:40	休憩 移動	
15:40～16:20	演習（40分） 【Aグループ】 経管栄養(5人×4G=20人) 【Bグループ】 喀痰吸引(5人×4G=20人)	【経管栄養指導者】 平元美由紀（岡山在宅看護センター晴） 十河有子（岡山赤十字病院） 緋田秀美（岡山赤十字玉野病院） 藤井優子（創心会リハケアベース大安寺）
16:20～16:30	まとめ	

令和6年度喀痰吸引等指導者フォローアップ研修受講申込書

申込年月日： 令和6年 月 日

住所	〒	申込み 責任者	役職
施設名			氏名
電話番号	(内線)	FAX	

↓複数人申し込む場合は、優先順に記入してください。

優先 順位	岡山県看護協会 会員番号 (6桁)	希望者氏名	研修の 受講年度	受講機関	職 種 ○で囲む	駐車場使用希望者 車のプレートNO記入 例) 岡山330 あ12-34
1			年度		医師 保・助・ 看	
2			年度		医師 保・助・ 看	
3			年度		医師 保・助・ 看	

貴施設での実践で困っていることをご記入ください（このスペースで足りない場合は、裏へ記載してください）

(記入時の注意) * 会員の方は岡山県看護協会の会員番号を記入してください。

(申込時の注意) * 申込者多数の場合は、人数調整をする場合があります。

* 電話での申し込みは受け付けていません。

締切日：令和6年11月11日(月)

※駐車場の利用について

- ・ **駐車場の利用には必ず予約が必要です。** (料金：半日 300 円、1 日 500 円)
- ・ 当日は看護会館 1 階の券売機で駐車券を購入し、車のフロントのよく見える場所に提示してください。
- ・ 利用希望者多数の場合、お断りすることがありますのでご了承ください。(利用できない場合は事前に連絡します)

※個人情報の取り扱いについて

当協会の個人情報保護規程に基づき、研修申込みに際して知り得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。もしこの範囲を超える場合は、本人の同意を得た上で取り扱います。

【申込先】 岡山県看護研修センター 喀痰吸引等指導者研修 (担当)

〒700-0805 岡山市北区兵団4番31号 TEL:086-221-7223 FAX:086-221-7236