

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

(公社)岡山県看護協会  
会長 二宮 一枝  
(公印省略)

## 令和6年度岡山県喀痰吸引等指導者研修（一号・二号）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、平成24年4月1日に施行された社会福祉士及び介護福祉士法により、介護職員等による喀痰吸引等の実施が制度化され、介護職員等が適切に喀痰吸引等の実施ができるよう研修が開催されています。本研修では、岡山県委託事業として、第一号・第二号研修の講師及び指導者の育成を目的に、次のとおり研修会を開催致します。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

日程：令和7年1月27日(月) 及び 1月28日(火) 両日9:00～16:30

#### 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

次の各号のすべてを満たす者

- (1) 県内に勤務する医師、保健師、助産師又は看護師（准看護師を除く）
- (2) 講習終了後に、県又は県内の登録研修機関が実施する喀痰吸引等研修（第一号研修・第二号研修）において、研修講師として協力可能な者
- (3) 登録研修機関において、講師となる予定の者
- (4) 受講申請に当たって、施設・事業所長の推薦を得られる者
- (5) 全課程（2日間）受講できる者（一部受講は認めない）

#### 4. 受講定員

40人

#### 5. 申込方法

必要書類（申込書、推薦状、免許証〈医師・保健師・助産師・看護師〉の写しA4に縮小）を郵送で提出。

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。

次ページへ続く

6. 申込期限

令和6年11月11日(月) 必着 \*郵便事情を考慮して早めに提出のこと

7. 受講決定

申込書類を審査のうえ、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。

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. 修了証書の交付

全過程の出席をもって修了と認め、修了者には修了証を交付する。

11. 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。

・受講初日にテキスト販売もある。

・事前に購入希望者は、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

12. 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プログラム

1日目 令和7年1月27日(月)

会場：4階 大研修室

時間	内容	講師
9:00～9:15	オリエンテーション	研修担当者
9:15～9:45	喀痰吸引等指導者研修事業(行政の立場から)	岩田浩一(岡山県子ども・福祉部長寿社会課)
9:45～10:45	喀痰吸引等研修制度の概要	川上道子(ケア・ネット KAWAKAMI)
10:45～10:55	休憩	
10:55～12:15	介護職員による喀痰吸引等の研修カリキュラム総論 喀痰吸引とは 介護職員による喀痰吸引の指導上の留意点	三宅道子(由良病院)
12:15～13:00	昼休み	
13:00～14:20	感染管理・院内感染対策の基本 ・喀痰吸引および経管栄養に関する感染と予防	田村幸二(心臓病センター榊原病院)
14:20～14:30	休憩	
14:30～15:30	呼吸のフィジカルアセスメント	村松千代美(岡山大学病院)
15:30～16:30	安全管理体制とリスクマネジメント	直原加佳(光生病院)

2日目 令和7年1月28日(火)

会場：4階 大研修室・マスカットホール

日程	内容	講師
9:00～10:00	経管栄養とは 介護職員による経管栄養の指導上の留意点	村上留美(新見公立大学)
10:00～11:00	急変時対応と救急蘇生	吉峯由香(川崎医科大学附属病院)
11:00～11:05	休憩	
11:05～12:05	喀痰吸引・経管栄養の指導上の留意点(DVD視聴)	田中いづみ(旭川荘厚生専門学院)
12:05～12:50	昼休み	
12:50～13:10	演習オリエンテーション 喀痰、経管栄養演習オリエンテーションも含む	
13:10～14:30	演習(80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)	【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)
14:30～14:40	移動・休憩	【経管栄養指導者】
14:40～16:00	演習(80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)	村上留美(新見公立大学) 平元美由紀(岡山在宅看護センター晴) 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)
16:00～16:10	移動・休憩	
16:10～16:30	まとめ	

複数推薦の場合 推薦順位

## 推 薦 状

令和 年 月 日

岡山県看護協会長 殿

施設長名

職印

次の者を、令和6年度岡山県喀痰吸引等指導者研修の受講者として推薦します。

1. 被推薦者氏名
2. 生年月日
3. 職位
4. 推薦理由

# 令和6年度 岡山県喀痰吸引等指導者研修受講申込書

申込年月日 : 令和6年 月 日

研修名	令和6年度岡山県喀痰吸引等指導者研修
研修日時	令和7年1月27日(月)・1月28日(火) 9時00分～16時30分
会場	岡山県看護協会 (岡山市北区兵団4番31号 TEL.086-221-7223 FAX.086-221-7236)

太枠内すべてご記入ください。

受講者氏名	(ふりがな)	生年月日	(昭和、平成) 年 月 日	年齢
		岡山県看護協会 会員番号	会員の場合6桁の会員番号を記入してください。	
職種	○で囲んでください。 医師 / 保健師 助産師 / 看護師	職歴	A. 医師としての臨床での実務経験年数 ( )年( )か月 B. 保健師、助産師または看護師としての臨床等での実務経験年数 ( )年( )か月 C. 上記のうち、喀痰の吸引等の業務に関する従事期間 ( )年( )か月	
免許	取得年月日:(昭和、平成) 年 月 日 免許番号: ※医師については医師免許を、保健師、助産師、看護師については看護師免許の写し(A4に縮小)を添付してください。			
勤務施設名				
勤務施設住所	〒 -			
設置主体		勤務施設 連絡先	TEL	
			FAX	
施設種別 (該当を○で囲ってください)	1.養護老人ホーム 2.特別養護老人ホーム 3.有料老人ホーム 4.サービス付高齢者向け住宅 5.介護老人保健施設 6.介護医療院 7.小規模多機能型居宅介護事業所 8.老人短期入所施設 9.老人デイサービスセンター 10.グループホーム 11.病院 12.訪問看護ステーション 13.その他( )			
貴施設において、該当するものについて□に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 既に自施設に指導者研修を受講した職員がいる。→ ( )人 <input type="checkbox"/> 自施設に指導者研修を受講した職員はいない。				

## 受講申込方法

- 受講定員を超えた場合調整します。同施設1名とし、過去に受講歴がない施設を優先します。定員に余裕がある場合は複数の受講を認めます。
- 受講申込書に①推薦状②免許の写し(A4に縮小)を添えて締切日を確認のうえ郵送でお申し込みください。  
締切日: 令和6年11月11日(月)必着

### ※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)
- 駐車場の利用を希望される場合は、車種、プレート番号を記入してください。

車種	プレートNo.	(例)岡山330 あ 12-34
----	---------	------------------

- 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