

## 募集要項（福岡市老施協）

### 1 目的

介護保険施設及び障害者支援施設等の施設及び居宅において、介護職員等が、医師の指示に基づき必要なケアをより安全に提供するため、適切に喀痰吸引等を行うことができる知識及び技術を修得することを目的とする。

### 2 実施者

社会福祉法人 敬愛園  
福岡介護福祉専門学校

### 3 受講形式

通信制・・・自宅学習 50 時間（動画による学習・レポート課題）  
喀痰吸引等演習・・・通学 1 日（福岡介護福祉専門学校）

### 4 日程

令和6年8月22日（送付期限）～ 演習が終了するまで

※教材が届いたら、開始してください。

※喀痰吸引等演習日程につきましては、受講開始後にお知らせいたします。

1月～3月予定

### 5 受講対象者

- 1) 介護福祉士資格保有者（平成 28 年度国家試験合格以前の者）
- 2) 介護若しくは障害者支援の経験を1年以上有するもの。

### 6 実地研修

- ・実地研修は、原則として受講者自らが所属する法人の施設又は事業所（以下「実地研修機関」）で実施することを原則とする。（実地研修機関は、登録事業者であること。）
- ・自らが所属する法人の施設等で実施する場合は、本校の策定した安全指針等に基づき、実施できる施設であることを確認した上で、実施研修の実施を認める。

### 7 定員

40名

## 8 受講料

### 1) 基本研修

30,000円

福岡市老人福祉施設協議会割引制度

福岡市老人福祉施設協議会会員施設・事業所の職員であり、所属施設等の所属長が推薦したものは特別割引を行い、受講料30,000円とする。

(一般70,000円)

※テキスト代別途

### 2) 実地研修

自施設で実地研修を希望し、修了証発行を希望される場合  
修了証発行手数料5,000円

## 9 喀痰吸引演習会場

福岡介護福祉専門学校

福岡市博多区千代1丁目1-30-25

092-645-0800

※駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。

## 10 申込書類

### ① 受講申込書

### ② 介護福祉士登録証のコピー（該当者のみ）

### ③ 推薦書（福岡市老人福祉施設協議会会員施設所属の者のみ）

※施設・事業所に複数受講生がいる場合は、推薦書は1枚にまとめていただいで結構です。

## 10 申込期限

令和7年8月22日開校 令和7年7月31日（木）〆切（消印有効）

## 11 申し込み方法

持込又は郵送でお願いします。

送付先

福岡介護福祉専門学校

〒812-0044 福岡市博多区千代1丁目1-30-25

TEL 092-645-0800

## 12 受講決定等について

受講受付後、受講決定通知及び受講料請求書をお送りいたします。