

平成 28 年 12 月 5 日(月)

平成 28 年度 沖縄県喀痰吸引等指導者講習受講生の募集について

沖縄県子ども生活福祉部 福祉政策課

1. 講習の目的 介護職員等が受講する喀痰吸引等研修のうち、第一号及び第二号研修（社会福祉士及び介護福祉士法施行規則別表第 1 及び別表第 2 に定める研修）等の講師を養成することを目的とする。
2. 講習期間 平成 29 年 2 月 14 日（火）～15 日（水）
3. 実施場所 沖縄県看護研修センター（沖縄県南風原町字新川 272 番地 17）
4. 募集定員 50 名
5. 受講対象者 医師、保健師、助産師又は看護師（准看護師を除く）で、講習の全課程に参加可能であり、かつ、以下のいずれかの要件を満たす者
(1)沖縄県又は登録研修機関が実施する介護職員に対する喀痰吸引等研修の講師となる者
(2)沖縄県又は登録研修機関が実施する伝達講習の講師となる者
(3)介護福祉士養成施設等又は実務者研修における医療的ケアの教員となる者
6. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、郵送又は持参。
※必要書類の不備・不足がある場合は、有効な申込として認められませんので、ご注意ください。
※返信用の封筒（住所記載・切手貼付）を同封して下さい。
7. 申込先 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川 272 番地 17
公益社団法人沖縄県看護協会 担当：砂川
TEL：098-888-3155
8. 申込締切 平成 28 年 12 月 20 日（火）（必着）
9. 選考基準 申込書等を審査の上決定する。
10. 決定通知 平成 29 年 1 月中旬頃
※受講申込書に記載してある住所に送付いたしますので、必ず住所の記載をお願いいたします。
11. 受講料 3,100 円（テキスト代 2,160 円、資料代 940 円）
※支払い方法については、受講決定通知の際にお知らせします。

12. お問い合わせ

講習に関する問合せ先

公益社団法人沖縄県看護協会 担当：砂川

TEL：098-888-3155

その他制度に関する問合せ先

沖縄県 福祉政策課 福祉支援班 担当：平

TEL：098-866-2177