

喀痰吸引等第3号研修 受講の流れ（実地研修のみ）

流れ	申込事業所	研修機関
<p><b>申し込み</b> 受講申込書（様式1） 修了証明書又は受講証明書のコ ピーをFAXする。 FAX 075-874-6510 *受付時間 9:00~17:00</p>	<p>事業所で取りまとめて受講申込書（様式1）と 修了証明書又は受講証明書のコピーを ご提出ください。</p>	<p>申込書の受け取りの確認</p>
<p>↓</p>	<p>受講決定通知をFAXで各事業所へ送信しますの で、ご確認ください。</p>	<p>受講決定通知の送信</p>
<p><b>受講決定通知</b> 受講決定通知書がFAXで事業所に届き ます。</p> <p>↓</p>	<p>①受講料の振込をお願いいたします。 （振込先は「受講決定通知書」に記載） ②振込時に併せて、「受講者」、「利用者」、「指導 看護師」欄を記入した（様式2）を研修機関へ FAXにて送付下さい。 （指導看護師と「実地研修指導承諾書」を交わす際 に必要となります）</p>	<p>受講料領収書の発送  他法人の指導看護師等に講師依頼 する場合、「実地研修指導承諾書」 を交わします。</p>
<p><b>受講の準備</b> 受講料の振込 実地研修にむけて準備開始</p> <p>↓</p>	<p>実地研修の準備を進めてください。（様式2） ・個別のケアのマニュアル作成 ・利用者及びご家族の同意書（様式3） ・主治医に指導看護師への指示書（様式4） を依頼 ・現場演習・実地研修の評価表の作成 （様式5・記入例あり） ・日程調整</p>	
<p><b>現場演習・実地研修</b> 指導看護師が評価。（様式5・6） ※ヒヤリハット報告書（様式7）は必 要に応じて受講生もしくは指導看護師 が記入してください 修了後、整備した様式を登録研修機関 に提出してください。</p> <p>↓</p>	<p>現場演習・実地研修の実施 ①様式2 準備チェック表 ②様式3 同意書コピー ③様式4 指示書コピー ④様式5 現場演習・実地研修評価表 ⑤様式6 実地研修 記録用紙 ⑥様式7 ヒヤリハット・アクシデント報告書  現場研修・実地研修終了後、以上の様式を整備 し、研修機関である社会福祉法人 乙訓福祉 社会・ライフサポート事業所へ提出。</p>	
<p><b>認定証交付申請</b> 研修修了証を発行します。 京都府へ認定証交付申請</p> <p>↓</p>	<p><b>実地研修をキャンセルされる場合</b> キャンセル料 1000円 （振込手数料及び事務・通信費等） をご負担いただきます。ご了承ください。</p>	<p>研修修了証明証・基本研修受講修了 証を発行し、各事業所へまとめて送 付します。  実地研修修了報告書類受理後、担当 して頂いた指導看護師等に「指導委 託費」を支払います。</p>
<p><b>京都府から認定証交付</b></p> <p>↓</p>	<p>京都府へ ・「認定特定行為業務従業者認定証」の交付 申請を行って下さい。 ・指定登録を受けていない事業所は、「登録特 定行為事業者」としての登録申請を行って ください。 ・認定証取得後、「認定特定行為従事者」の 登録・追加手続きを行って下さい。</p>	
<p><b>喀痰吸引等の実施</b> ・事業者は 京都府へ登録特定行為事業者として登 録 ・受講生は 京都府へ認定特定行為従業者の登録</p> <p>↓</p>	<p>喀痰吸引等の実施にあたっては…  医師の実施の指示書 ご本人・家族の実施の同意書 日々の喀痰吸引等の実施記録 定期的に医師へ実施状況の報告 ヒヤリハット・アクシデント報告と対策 安全委員会の設置 訪問看護等の医療機関との連携 等等…  の整備が義務付けられます。</p>	
<p><b>喀痰吸引等の開始</b></p>		