

登録研修機関

| | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------------|--------------|
| 申請者名 | 学校法人松本学園 | | |
| 申請者の主たる事務所の所在地 | 〒399-0033 松本市笹賀 3118 番地 | | |
| 研修機関名 | 学校法人松本学園松本短期大学 | | |
| 研修機関の所在地 | 〒399-0033 松本市笹賀 3118 番地 | | |
| 研修機関登録番号 | 2010006 | | |
| 電話番号 | 0263-58-4417 | FAX 番号 | 0263-58-3643 |
| メールアドレス | matsutan@matsumoto.ne.jp | | |
| ホームページ | http://www.matsutan.ac.jp/ | | |
| 研修課程 | 第一号研修 第二号研修 | | |
| 募集定員 | 95人/年 | | |
| 受講料 ※人工呼吸器装着者の演習は別途 5,000 円必要 | 基本研修（講義・演習） | 80,000 円 ※テキスト代、筆記試験料、損害保険料を含む | |
| | 実務者研修修了者 | 34,000 円 ※筆記試験料、損害保険料を含む | |
| | 介護福祉士養成校を卒業し、「医療的ケア」の科目で基本研修（講義及び研修）を修了している方 | 本学卒業生 7,000 円 本学以外の養成校卒業生 12,000 円 | |
| 備考 | | | |