



特定医療法人新生病院

2026年度喀痰吸引等研修（第二号研修）

募集要項

2026年度長野県喀痰吸引等研修（第二号研修）募集要項

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、適切にたんの吸引等を行うことができることを目的とします。

2 実施者

特定医療法人新生病院

3 受講対象者

受講対象者は次の要件を満たし、所属する事業所の長が推薦する者であって研修の全過程を確実に受講できる者とします。

ア 次の【A】～【C】いずれかを満たす者

【A】介護福祉士資格保有者（平成27年度国家試験合格者以前の者）又は、介護若しくは障害者支援の経験を3年以上有する者。

【B】介護福祉士実務者研修修了者（医療的ケアの修了証明書がある者）。

【C】介護福祉士養成校等を卒業した者（医療的ケアの修了証明証がある者）。

イ 長野県内に住所がある者又は長野県内に所在する事業所に勤務している者。

ウ 原則として現在勤務する事業所が、介護保険施設、障害者支援施設、在宅系サービス事業所等であり、登録特定行為事業所として登録している、または、登録申請を行う予定である事業所に勤務する者。

エ 原則として現在勤務する事業所に実地研修指導者がおり、実地研修に際して指導を受けることができる者。

4 定員 12人

5 日程及び会場

別添カリキュラム通り

ア 基本研修（講義）

イ 筆記試験 9月3日（木）

※基本研修（講義）の全てのカリキュラムを修了した者が受験できるものとする。

ウ 基本研修（演習）

※筆記試験に合格した者が受講できるものとする。

エ 実地研修

※基本研修（演習）で一定以上の評価を得た者が受講できるものとする。

6 研修内容

2026年度の研修より、胃ろう又は腸ろうの「滴下型」だけでなく「半固形型」の取り扱いも可能になりました。

「半固形型」の実習を希望する場合は受講申込書内の項目に記入してください。

なお、「半固形型」栄養剤基本研修(演習)、実地研修の回数は以下の通りです。

基本研修(演習)：滴下型及び半固形型のいずれも5回以上実施する。

実地研修：滴下型を10回以上実施後、半固形型を実施し、合わせて20回以上とする。滴下型のみで修了した場合は滴下のみの修了証となる。
半固形のみでの実地研修修了は不可となる。

7 実地研修

原則として受講者が所属する施設にて実施いただきます。実地研修先においては、別紙2「実地研修施設の基準」に記載される要件が必要となりますので、実地研修に先立ち体制整備を行っていただくようお願い致します。

また、実地研修先において指導をする看護師、保健師又は助産師(以下「看護師等」という。)は、その実地研修先に勤務し、県が実施する「長野県喀痰吸引等研修事業実施のための指導者養成講習」を受講した看護師等に限りませう。

なお、実地研修先が確保できない場合は、別紙1-1「特定医療法人新生病院喀痰吸引等研修(第二号研修)受講申込書」の受講申込書にその旨を記載してください。

8 申込書類

- ・別紙1-1 特定医療法人新生病院喀痰吸引等研修(第二号研修)受講申込書
- ・別紙1-2 特定医療法人新生病院喀痰吸引等研修(第二号研修)受講推薦書
- ・別紙1-3 特定医療法人新生病院喀痰吸引等研修(第二号研修)の一部履修免除の申出書(注)一部免除を希望する者のみ
- ・介護福祉士登録証の写し(注)介護福祉士の場合

9 申込書送付先

〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施851

特定医療法人新生病院 喀痰吸引等研修担当者 宛

※ 封筒に<喀痰吸引等研修受講申込書在中>と記載してください。

10 募集期間

2026年5月11日(月)～5月22日(金)必着

11 研修費用

①基本研修 受講料金(税込)

区分	【A】 一般受講	【B】 実務者研修修了者 (医療的ケアの修了証がある者)	【C】 介護福祉士養成校卒業生 ・実地研修のみ受講生 (医療的ケアの修了証がある者)
基本研修(講義)	43,000円 (テキスト代2,420円含む)	一部免除 (詳細は別添カリキュラムより)	免除
基本研修(筆記試験)	5,000円	5,000円	免除
基本研修(演習)	25,000円	25,000円	25,000円
損害保険	2,000円	2,000円	2,000円
補講 (筆記試験不合格者)	10,000円 (筆記試験の再受験料を含む)	10,000円 (筆記試験の再受験料を含む)	なし
事務手数料 (通信費を含む)	なし (基本研修講義代に含まれる)	2,000円	2,000円

計	75,000 円 (補講料を除く)	34,000 円 (補講料を除く)	29,000 円
---	----------------------	----------------------	----------

※区分【B】【C】に値する受講者であっても、免除を希望しない場合は【A】での申し込みをお願い致します。

②実地研修 受講料金 (税込)

区 分	料 金			
	研修課程等	当施設実習の場合		自施設実習の場合
実地研修	第二号研修	口腔吸引	10,000 円	0 円
		鼻腔吸引	10,000 円	0 円
		胃ろう・腸ろう 経管栄養(滴下)	10,000 円	0 円
		胃ろう・腸ろう 経管栄養(半固形)	10,000 円	0 円
		経鼻経管栄養	10,000 円	0 円
		気管カニューレ内 部	—	—

※当施設での気管カニューレ内部、人工呼吸器装着者に対する喀痰吸引の演習及び実地研修は不可

①+②合計費用

研修課程	新生病院で実習の場合			自施設実習の場合		
	【A】	【B】	【C】	【A】	【B】	【C】
第二号研修 (5科目)	125,000 円	84,000 円	79,000 円	75,000 円	34,000 円	29,000 円
第二号研修 (4科目)	115,000 円	74,000 円	69,000 円			
第二号研修 (3科目)	105,000 円	64,000 円	59,000 円			
第二号研修 (2科目)	95,000 円	54,000 円	49,000 円			
第二号研修 (1科目)	85,000 円	44,000 円	39,000 円			

- ・補講となった場合には、上記合計費用に加えて 10,000 円を頂きます。
- ・区分【B】【C】受講者でテキストの購入を希望する場合は、上記合計費用に加えて 2,420 円頂きます。

※受講決定通知が届いた後、期日までに指定の銀行口座へお振込みください。振込が確認できない場合はキャンセルとみなします。

12 受講決定

決定通知は所属先に送付します。

13 その他

- ・事務連絡は所属先を通して行いますが、緊急時等においては個人連絡先へご連絡させていただきます場合があります。