

喀痰吸引等研修 実地研修のみ申込書

〒273-0003

船橋市宮本 1-22-10

オネスティ船橋五番館 1102

登録研修機関 訪問介護 みかん

Tel:047-425-3339 Fax:047-481-8100

事業所名			
事業所住所	〒		
電話番号		ファックス番号	

※申込受付後、書類を発送した時点で料金が発生致します。

※下記の番号から実地研修行為を選んでご記入下さい。

基本研修を受講した登録機関名	実地研修を受ける方の氏名	担当医師名、所属病院名、住所、電話	実地研修承諾事業所(訪問看護ステーションなど)住所、電話、ファックス	対象者氏名(特定の者)	喀痰吸引	経管栄養
	例 みかん A子			様	④	
	例 みかん B子			様	⑥	⑦

- ① 喀痰吸引 喀痰吸引 口腔内吸引（通常手順）
- ② 喀痰吸引 喀痰吸引 口腔内吸引（人口呼吸器装着者：口鼻マスクによる非侵襲的人口呼吸療法）
- ③ 喀痰吸引 鼻腔内吸引
- ④ 喀痰吸引 鼻腔内吸引（人口呼吸器装着者：口鼻マスクまたは鼻マスクによる非侵襲的人口呼吸療法）
- ⑤ 喀痰吸引 気管カニューレ内部吸引（通常手順）
- ⑥ 喀痰吸引 気管カニューレ内部吸引（人口呼吸器装着者：侵襲的人口呼吸療法）
- ⑦ 胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養（滴下）
- ⑧ 胃ろうによる経管栄養（半固形タイプ）
- ⑨ 経鼻経管栄養

※事務手数料として、1件 5,000 円の手数料をいただきますことをご了承ください。その他に、実地指導料金として1件につき 5,000 円が必要となります。（訪問看護ステーション様により異なる場合があります）