

令和5年12月吉日

関係施設（事業所）管理者 様

社会福祉法人 同仁会  
特別養護老人ホーム  
カルフル・ド・ルポ印南

令和5年度カルフル・ド・ルポ印南喀痰吸引等研修（第一号、第二号研修）の  
開催について（通知）

本法人では介護職員等による喀痰吸引等の特定行為を安全に提供させるため、適切にたん吸引等を行う事のできる介護職員等を養成することを目的に、別添開催要項に基づき標記研修を開催します。

つきましては、貴所属の介護職員等が受講を希望される場合は下記事項にご留意の上、お申し込みください。

記

1. 申し込み方法

(1) 提出方法 **郵送**

- (2) 提出書類
- ・受講申込書（様式1）
  - ・実地研修実施体制確認表（様式2）
  - ・実地研修 指導看護師等承諾書（様式3：該当者のみ）
  - ・実地研修 実施機関承諾書（様式4：該当者のみ）
  - ・指導者講習修了証の写し又は指導者（実地研修）講習申込書の写し
  - ・各研修修了証明書等（開催要項7.科目免除及び対象者を参照）

※提出書類は、カルフル・ド・ルポ印南ホームページ (<http://carrefour-inami.jp/kakutan>) から各自ダウンロードしてください。

(3) 提出先 社会福祉法人同仁会 特別養護老人ホーム カルフル・ド・ルポ印南 事務局  
〒649-1533 和歌山県日高郡印南町山口 150 番地 1

(4) 提出期限 令和6年1月15日（月）**必着**

2. 申込に当たっての留意事項

- (1) 本研修における定員は15名です。ただし、追加行為課程（実地研修のみ）は定員に含まれません。2名以上で申し込まれる場合は、受講申込者欄に同法人内の申込順位を記載してください。
- (2) 開催要項を確認し、全ての受講要件を満たすことを確認した上で、お申し込みください。
- (3) お申込人数が研修実施に必要な最低人数に達しない場合、中止する場合がございますので、予めご了承ください。

【担当】

社会福祉法人同仁会 特別養護老人ホーム  
カルフル・ド・ルポ印南 事務局 塩見・塩路  
TEL0738-42-8100 FAX0738-42-0500