

# 第三号 喀痰吸引等研修（特定の者対象）受講申込書

3日間コース FAX(097-547-8342)

<b>【第3号 喀痰吸引等研修 お申込内容】</b>	
*表示価格はすべて税込表記	
<input type="checkbox"/>	講義+演習 <span style="float: right;"><b>¥32,000-</b></span>
<input type="checkbox"/>	補講(3日目演習のみ受講) <span style="float: right;"><b>¥12,000-</b></span>
<p>〈下記内容をご確認の上お申し込みください。〉</p> <p>*損害賠償保険加入料金(利用者1名分 2,000円)を含む。 但し、利用者が複数の場合は、別途追加の加入料金が必要となります。</p> <p>*テキストは、入校日に購入していただきます。(有料) 「第三号研修(特定の者対象)のための喀痰吸引等研修テキスト」中央法規出版 定価 本体3,080円(税込) ただし、補講コースをお申込みの方は購入不要。 *補講コースは、基本研修の有効期限が切れた方対象。 (受講修了から1年の間に実地研修を修了していない。)</p>	

(                      )月生 希望
-------------------------------

〒870-0127  
大分県大分市森町598-3  
ライトハウス2階  
株式会社GARYU  
ケアサポート学院大分校  
校長 片倉 孝子  
  
TEL : 097-547-8341  
FAX : 097-547-8342

施設名			
所在地	〒 -		
研修担当者様(役職名)氏名			
電話		FAX	

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	昭和                      年   月   日 平成
住所	〒 - (住民票の住所をご記入下さい)		
電話番号		携帯番号	

実地研修行為種別	下記の項目で該当するものに □の中にチェックを入れてください		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 口腔内の喀痰吸引</li> <li>② 口腔内の喀痰吸引(口鼻マスク呼吸器装着者)</li> <li>③ 鼻腔内の喀痰吸引</li> <li>④ 鼻腔内の喀痰吸引(口鼻マスク呼吸器装着者)</li> <li>⑤ 気管カニューレ内部の喀痰吸引</li> <li>⑥ 気管カニューレ内部の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)</li> <li>⑦ 胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養(滴下)</li> <li>⑧ 胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養(半固形タイプ)</li> <li>⑨ 経鼻経管栄養</li> </ul>		
フリガナ		実施行為種別 (上記の行為種別番号を記載)	
1.利用者氏名			
訪問看護ステーション名			
フリガナ		実施行為種別 (上記の行為種別番号を記載)	
2.利用者氏名			
訪問看護ステーション名			

\*ご不明な点はお問い合わせ下さい。