

上越老協 第 24 号
令和 8 年 6 月 24 日

介護保険サービス事業管理者 様
高齢者福祉施設の管理者 様
障害者福祉サービス事業管理者 様
障害福祉施設の管理者 様

(福) 上越老人福祉協会
理事長 川 室 優

令和 8 年度 (福) 上越老人福祉協会喀痰吸引等研修
(第一号・第二号研修) の受講者募集について (通知)

平成 24 年 4 月 1 日、社会福祉士及び介護福祉士法の改正により、一定の研修を受けた職員等が、一定の条件の下に痰の吸引等の行為を行えるようになりました。

当法人は、新潟県の「登録研修機関」となりますので、別添の実施要綱に基づき喀痰吸引等研修 (第一号・第二号研修) を実施します。つきましては下記の通り受講者を募集しますので、別紙により申し込み下さい。

記

1. 申込方法

(1) 提出書類

- ①別紙様式 I 受講申込書
- ②別紙様式 II 推薦状
- ③返信用封筒 (角型 2 号封筒に 1 4 0 円切手添付)
※複数名お申込みいただく場合、切手に不足が出ないよう確認の上添付してください。
- ④保有資格の資格証
- ⑤認定特定行為業務従事者認定証の写し (該当する場合のみ)
- ⑥喀痰吸引等指導者講習修了証の写し (該当する場合のみ)

(2) 提出先

〒 9 4 3 - 0 1 0 1 上越市上真砂 2 1 9 番地
社会福祉法人 上越老人福祉協会
法人本部事務局 喀痰吸引等研修担当宛

(3) 募集期間

令和8年7月1日（水）から令和8年7月17日（金）必着

2. 申込の際の留意点

- (1) 受講対象者については、募集要項を確認してください。
- (2) 受講要件については、募集要項を確認し要件を満たした上で、申し込みをして下さい。

3. 受講の決定通知

受講定員を上回る申込みがあった場合は、募集要項（選考方法）に基づき受講者を決定します。なお、受講決定（不決定）については、8月上旬頃に通知します。

4. その他

- (1) 研修に関する問い合わせは、下記担当者までご連絡ください。
- (2) 募集要項及び受講申込書【様式Ⅰ】、推薦状【様式Ⅱ】については上越老人福祉協会のホームページに掲載しています。

<https://www.inaho-s-net.com>

問合せ先

| |
|--|
| 社会福祉法人 上越老人福祉協会 研修事業部 TEL 070-4220-9184（嶋田） （いなほ園）TEL025-520-2121（高橋） |
|--|