令和８年度新潟県喀痰吸引等指導者講習　募集案内

別添「令和８年度新潟県喀痰吸引等指導者講習　実施要領」（以下、「実施要領」という。）に基づき実施する標記講習について、以下のとおり受講者を募集します。

１　実施主体

新潟県（有限会社日本メルツ（K&K heart school）に委託）

２　講習日程及び会場

【講義】

受講者は、各自で講義動画を視聴してください。

※受講決定後、受講者宛てに講義動画の視聴方法に関する案内及び研修資料を送付しますので、指定された期間内に講義動画を視聴し、課題を提出してください。

【演習】

次の３日間のうち、いずれか１日に参加し受講してください。

	新潟会場	長岡会場
実施日	令和９年３月１日(月) 令和９年３月２日(火)	令和９年２月 22 日(月)
時　間	午後１時から午後５時半まで	
会　場	新潟ユニゾンプラザ「大研修室」 （新潟市中央区上所２丁目２番２号）	ハイブ長岡「会議室Ｄ・Ｅ」 （長岡市千秋３丁目 315 番地 11）

※原則、長岡会場は中越・上越地域の事業所に所属する受講者を対象とします。

※演習日は、申込状況等を踏まえて実施主体が指定します。必ずしも希望に沿えない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

３　対象者

次の（１）、（２）の受講要件を全て満たす者とします。

（１）県内に勤務する医師、保健師、助産師又は看護師（准看護師は除く。）であって、資格を取得した後３年以上の実務経験を有する者

（２）講習修了後に、喀痰吸引等研修（第一号研修・第二号研修）において、研修講師（基本研修の講師又は実地研修の指導講師）を務めることが可能な者

４　募集定員

72 名（新潟会場 48 名、長岡会場 24 名）

５　受講料

無料

※ただし、テキスト代（2,420 円）及び送料は受講者の負担となります。

※テキスト代及び送料は、受講決定通知に指定された方法で納入してください。なお、納入に係る手数料は、受講者の負担となります。

６　申込方法及び受講決定

（１）申込方法

所属する事業所等を通じて、次の手順により申し込んでください。

①次の URL 又は QR コードから K&K heart school のホームページ内の「講座のお申し込み」にアクセスしてください。

【URL】
https://k-k-h-s.com/request/

【QR コード】

②「メールフォームでのお申し込み」に必要事項を入力し、送信してください。

※別紙「メールフォーム入力例」を参考にしてください。

【入力方法】

・講座の種類は、「喀痰吸引等研修」を選択してください。
・郵便番号、住所、電話番号は、所属事業所のものを入力してください。
・「その他、ご質問などあればご記入ください」の欄に、以下ａ ～ ｆを記載してください。

a. 令和８年度新潟県喀痰吸引等指導者講習 受講申込
b. 氏名のフリガナ
c. 生年月日
d. 看護師籍の登録番号
e. 看護職としての経験年数
f. 受講希望日（複数選択可）

※注意事項

・同一事業所から複数人申込む場合は、一人分ずつ申込んでください。
・看護師免許籍の登録番号とは、免許証に「第〇〇〇号」と記載されている番号のことです。なお、受講資格の確認のため看護師免許等の提示を求める場合があります。
・電話での申込みは受付けません。

（２）申込締切

令和８年 12 月 21 日（月）　※締切以降の申込みは受付けません。

（３）申込みに当たっての留意事項

・実施要領を確認し、全ての受講要件を満たしていることを確認した上で、申し込んでください。

・喀痰吸引等研修（第一号・第二号研修）や介護福祉士の「実地研修」において、介護職員等の指導・評価を行う看護師等（以下、「指導講師」という。）は、指導者講習を修了する必要があります。所属する施設等の介護職員等が、喀痰吸引等研修（第一号研修又は第二号研修）又は介護福祉士の実地研修を受講する予定がある場合は、あらかじめ、指導者講習を修了した指導講師を１名以上確保してください。

・平成 23 年度から令和６年度までに都道府県が実施した「喀痰吸引等指導者講習」など、一定の指導者向け研修を修了している方については、今年度の講習を再度受講しなくても指導講師になることが可能です。

（４）受講決定

令和８年 12 月 25 日（金）を目途に、申込時に入力したメールアドレス宛てに、受講の可否をメールで通知します。

なお、申込者数が定員を超えた場合は、選考の上、受講者を決定します。

７　感染症対策について

・演習当日は、来場前に各自で検温を行い、発熱、風邪症状その他の体調不良が認められる場合は、受講を控えてください。

・会場内では、原則としてマスクの着用をお願いします。マスクは各自で用意してください。

８　その他

（１）喀痰吸引等研修（第一号・第二号研修）の実施について

受講機会の拡大及び受講者の利便性の向上を図るため、平成 25 年度から社会福祉士及び介護福祉士法に基づく登録研修機関を整備し、当該機関が研修を実施しています。登録研修機関及び喀痰吸引等研修に関する情報は、随時、次の新潟県ホームページに掲載します。

【URL】https://www.pref.niigata.lg.jp/sec/kourei/kakutan-kensyu.html

（２）第三号研修については、障害福祉課（電話：025-280-5228）にお問い合わせください。

【講習全般に関するお問合せ】
有限会社日本メルツ（K&K heart school）
事業担当 桑野・山中（025-383-8610（代表））

【喀痰吸引等制度に関すること（県担当）】
新潟県福祉保健部　高齢福祉保健課
介護人材確保係　田中（025-280-5272）

別紙

メールフォーム入力例

講座のお申し込み

● お電話でのお申し込み

0120-810-597

受付時間 8:30～17:30（土・日・祝日除く）

● メールフォームでのお申し込み

※送信後、併せてお客様のご入力頂いたメールアドレスに受付控えメールを自動配信致します。
受付メールが1時間以内に届かない場合は、通信トラブルかメールアドレスの入力間違いが考えられます。
大変お手数ではございますが、お電話にてご連絡いただけますようお願い申し上げます。
（* は必須項目です。）

講座の種類 * プルダウンから「喀痰吸引等研修」を選択してください。

喀痰吸引等研修

→ 看護師国家試験対策 年間プラン（¥39,800 ¥98,000）のお申し込みはこちらから

お名前 * 受講者本人の氏名を入力してください。

新潟　太郎

Eメール * 受講可否のメールなどを確認できるメールアドレスを入力してください。

0000000@pref.niigata.lg.jp

郵便番号 *

950-8570

受講者が所属する事業所の郵便番号、住所及び電話番号を入力してください。

ご住所 *

新潟市中央区新光町4番地1

電話番号 *

025-285-5511

学校名または所属先

新潟県庁

その他、ご質問などあればご記入ください

・令和８年度新潟県喀痰吸引等指導者講習 受講申込
・ニイガタ　タロウ
・平成〇年〇月〇日
・第〇〇〇〇〇号
・〇年〇か月
・令和９年３月１日もしくは３月２日

次の事項を入力してください。
・令和８年度新潟県喀痰吸引等指導者講習 受講申込
・氏名のフリガナ
・生年月日
・看護師籍の登録番号
・看護職としての経験年数
・受講希望日（複数選択可）

送信