

**令和8年度介護職員等のたん吸引等研修（特定の者を対象とする研修 [第3号研修]）
指導者養成講習（自己学習） 開催要綱**

1 研修の目的

社会福祉士及び介護福祉士法施行規則附則第4条に定める喀痰吸引等研修（第3号研修）を実施することにより、障害福祉サービス事業所、居宅等において、適切に喀痰吸引等を行うことができる介護職員等を養成するため、介護職員等のたん吸引等研修（特定の者を対象とする研修 [第3号研修]）基本研修（現場演習）及び実地研修の指導に当たる指導講師を養成します。

2 実施主体 北海道

3 研修実施機関 社会福祉法人北海道社会福祉協議会（以下「道社協」という。）

4 受講対象者

介護職員等のたん吸引等研修（特定の者を対象とする研修 [第3号研修]）受講者の実地研修指導予定の医師、保健師、助産師及び看護師（准看護師は除く。）

5 実地研修における研修講師（実地研修指導講師）としての役割

道社協が実施する介護職員等のたん吸引等研修（特定の者を対象とする研修 [第3号研修]）における基本研修（現場演習）及び実地研修を指導・評価をします。

6 研修方法

道社協から教材（「喀痰吸引等研修指導者マニュアル」及び「DVD」）を送付しますので、これらの教材を用いた自己学習により内容を修得します。

自己学習を修了した受講者は、別紙様式3「指導者養成講習（自己学習）受講報告書（※）」を北海道に提出したのち、北海道から「研修講師登録証」が交付されます。

7 受講報告書（※）の提出先

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目
北海道保健福祉部福祉局 障がい者保健福祉課 企画調整係
電 話 011-231-4111（代表）

8 受講料 無料

9 受付期間 令和9年2月26日（金）まで（当日消印有効）

10 申込方法

別紙様式1「指導者養成講習（自己学習）受講申込書」に別紙様式2「研修講師履歴書」及び免許証の写しを添付して、次の申込先まで郵送又は持参で申し込んでください。

11 申込先・問合せ先

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7 2階
社会福祉法人 北海道社会福祉協議会
福祉人材部 研修課 たん吸引等研修担当
電 話 011-241-3983
FAX 011-271-0459