（別紙３）

**喀痰吸引等研修 研修講師履歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先登録研修機関の名称 |  |
| 氏名 |  | 性別 | 　男・女 |
| 生年月日 |  |
| 保有資格 | １．医師　　　２．保健師　　３．助産師　　４．看護師 |
| 担当科目Ⅰ | 基本研修 | 講義 | 人間と社会（※１） |  |
| 保健医療制度とチーム医療（※１） |  |
| 安全な療養生活 |  |
| 清潔保持と感染予防 |  |
| 健康状態の把握 |  |
| 高齢者及び障害児・者の「喀痰吸引」概論 |  |
| 高齢者及び障害児・者の「喀痰吸引」実施手順解説 |  |
| 高齢者及び障害児・者の「経管栄養」概論 |  |
| 高齢者及び障害児・者の「経管栄養」実施手順解説 |  |
| 演習 | 口腔内の喀痰吸引 |  |
| 鼻腔内の喀痰吸引 |  |
| 気管カニューレ内部の喀痰吸引 |  |
| 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 |  |
| 経鼻経管栄養 |  |
| 救急蘇生法 |  |
| 人工呼吸器装着者への喀痰吸引 |  |
| 実地研修 | 口腔内の喀痰吸引 |  |
| 鼻腔内の喀痰吸引 |  |
| 気管カニューレ内部の喀痰吸引 |  |
| 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 |  |
| 経鼻経管栄養 |  |
| 人工呼吸器装着者への喀痰吸引 |  |
|  |
|  |
| 担当科目Ⅱ | 基本研修 | 重度障害児・者等の地域生活に関する講義（※１） |  |
| 喀痰吸引等を必要とする重度障害児・者等の障害及び支援に関する講義緊急時の対応及び危険防止に関する講義 |  |
| 喀痰吸引等に関する演習 |  |
| 実地研修 | 口腔内の喀痰吸引 |  |
| 鼻腔内の喀痰吸引 |  |
| 気管カニューレ内部の喀痰吸引 |  |
| 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 |  |
| 経鼻経管栄養 |  |
| 職歴・講師歴 | 名称 | 業務内容 | 年　　月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |
| その他の資格 | 名称 | 取　得　機　関 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

備考１　講師毎に作成し、就任承諾書及び免許の写し、また講習会を受講している場合は、修了した各講習会の修了証明書を添付してください。

　　２　「保有資格」欄に記載する資格の中に該当するものがあれば、その番号に「○」を記載してください。

　　３　省令別表第一号、第二号研修（不特定の者対象の研修）の科目を教授する場合は「担当科目Ⅰ」に、省令別表第三号研修（特定の者対象の研修）の科目を教授する場合は「担当科目Ⅱ」の各科目に「○」を記載してください

４　（※１）については、相当の学識経験を有する者を講師として差し支えありません。

　　５　「人工呼吸器装着者への喀痰吸引」の教授は省令別表第一号、第二号研修の課程（担当科目Ⅰの部分）に限られます。