

平成 30 年 12 月 19 日

会員各位

鎌倉市医師会会長代行 井上 俊夫
地域保健担当理事 花岡 正人
宮下 明

在宅医療トレーニングセンターのお知らせ

神奈川県医師会を通じて通知がまいりましたのでお知らせいたします。
参加ご希望の方はそれぞれの講座の申込書へご記入の上、F A Xにて直接お申込みください。
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
理事 篠原裕希

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、日頃より本会活動に種々ご協力を賜り深く感謝申し上げます。
さて今般、標記について神奈川県医師会が地域医療介護総合確保基金により運営しております在宅医療トレーニングセンターにおいて、別紙のとおり研修会を開催いたします。
お申込みにつきましては、在宅医療トレーニングセンターに直接F A X (045-453-8704)にてお申し込みくださいますようお願いいたします。

研修会は下記の通りです。

- ① 「もう一度基本を確認～吸引の知識と技術～」
対 象 セラピスト (PT・ST・OT) ・吸引行為のできる介護職
締切り 平成 31 年 1 月 12 日 (土)
開催日 平成 31 年 1 月 19 日 (土)
- ② 「呼吸リハビリテーション～在宅に活かせる排痰ケア (実践編) ～」
対 象 在宅医療に従事している看護師・セラピスト
締切り 平成 31 年 1 月 16 日 (水)
開催日 平成 31 年 1 月 23 日 (水)
- ③ 「口腔ケアの実際～実習も含めて～」
対 象 在宅医療に従事している医療職、福祉職
締切り 平成 31 年 1 月 22 日 (火)
開催日 平成 31 年 1 月 29 日 (火)

必ずご確認ください！！

【受講に当たっての注意事項】

*理学療法士・作業療法士・言語聴覚士については以下の内容に同意の上ご参加ください

- 1) セラピスト (PT・ST・OT) の方は吸引行為を行う資格がありますが、本研修修了により患者・利用者に吸引ができるようになるわけではありません
- 2) 現在ご所属の医療機関等で、患者・利用者に吸引を行うためには以下の条件を満たすことが必要です
 - ①ご所属の病院・施設・事業所内で吸引を行うことが許可されていること
 - ②医師の指示があること

*介護福祉士については下記の内容にご同意の上ご参加下さい。

- 1) 本研修修了により患者・利用者に吸引ができるようになるわけではありません
- 2) 介護福祉士で認定特定行為業務従事者の認定を受けている方 (神奈川県知事名で発行されている「認定証」をお持ちの方) のみ参加できます。
認定証に記載されている事項は5種類あり、今回の研修に参加できるのは、①口腔内の喀痰吸引、②鼻腔内の喀痰吸引、③気管カニューレ内部の喀痰吸引のいずれかをお持ちの方もしくはすべてをお持ちの方です。
※例えば、①、②は認定あり、③は認定がない場合、研修会当日③の研修については参加できないことにご留意ください。
- 3) 研修当日に「認定証」の写しをお持ち下さい。

*介護職については下記の内容にご同意の上ご参加下さい。

- 1) 本研修修了により患者・利用者に吸引ができるようになるわけではありません
- 2) 介護職で認定特定行為業務従事者の認定を受けている方 (神奈川県知事名で発行されている「認定証」をお持ちの方) のみ参加できます。
認定証には5種類あり、今回の研修に参加できるのは、①口腔内の喀痰吸引、②鼻腔内の喀痰吸引、③気管カニューレ内部の喀痰吸引のいずれかをお持ちの方もしくはすべてをお持ちの方です。
※例えば、①、②は認定あり、③は認定がない場合、研修会当日③の研修については参加できないことにご留意ください。
- 3) 研修当日に「認定証」の写しをお持ち下さい。

*この研修は吸引のシミュレーターを使用しての吸引の技術向上を目的とした研修です。研修終了後に吸引を実施したことによる事故等のトラブルについて、本研修会は責任を負いませんのでご了承下さい。

平成 30 年 12 月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「もう一度基本を確認 ～吸引の知識と技術～」の開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記の日程で研修会を企画致しました。今回はセラピスト（PT・ST・OT）と吸引ができる資格のある介護職の方を対象に口腔内・鼻腔内・気管カニューレ内部の喀痰吸引の技術の向上を目的とした実技研修となっております。1グループ（5名）に1名の講師が付き、実技研修を行います。研修応募に際しては、注意事項をよくお読み頂き応募頂きますようお願い申し上げます。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく、貴会会員へご周知いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

別紙様式により平成 31 年 1 月 12 日（土）までに FAX（045-453-8704）にてお申込みを頂きますようよろしくお願い申し上げます。

記

開 催 日：平成 31 年 1 月 19 日（土） 14：00～17：00（受付 13：30～）

研 修 会 名：もう一度基本を確認。～吸引の知識と技術～

講 師：訪問看護認定看護師 鈴木朋子氏
在宅療養支援ステーション楓の風戸塚 大塚多美子氏
平塚市医師会訪問看護ステーション 真間あけみ氏

対 象：セラピスト（PT・ST・OT）・吸引行為のできる介護職（別紙注意事項にてご確認下さい）
※吸引行為を行うには一定の研修を修了している等の条件があります。このため、
研修当日に認定証の写しを確認させていただきます。

定 員：先着 15 名（初回優先・応募者多数の場合、1 事業所からの参加者数を制限させていただきます）
*必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否をご連絡させていただきます。
お申込み後にこちらから連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

参 加 費：無料

会 場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
(〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F)

交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口バスターミナル *別紙地図参照
旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2 分

主 催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター

*施設内に駐車場がありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp
http://zaitaku-toresen.jp/

(別紙様式)

FAX : 045-453-8704

神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

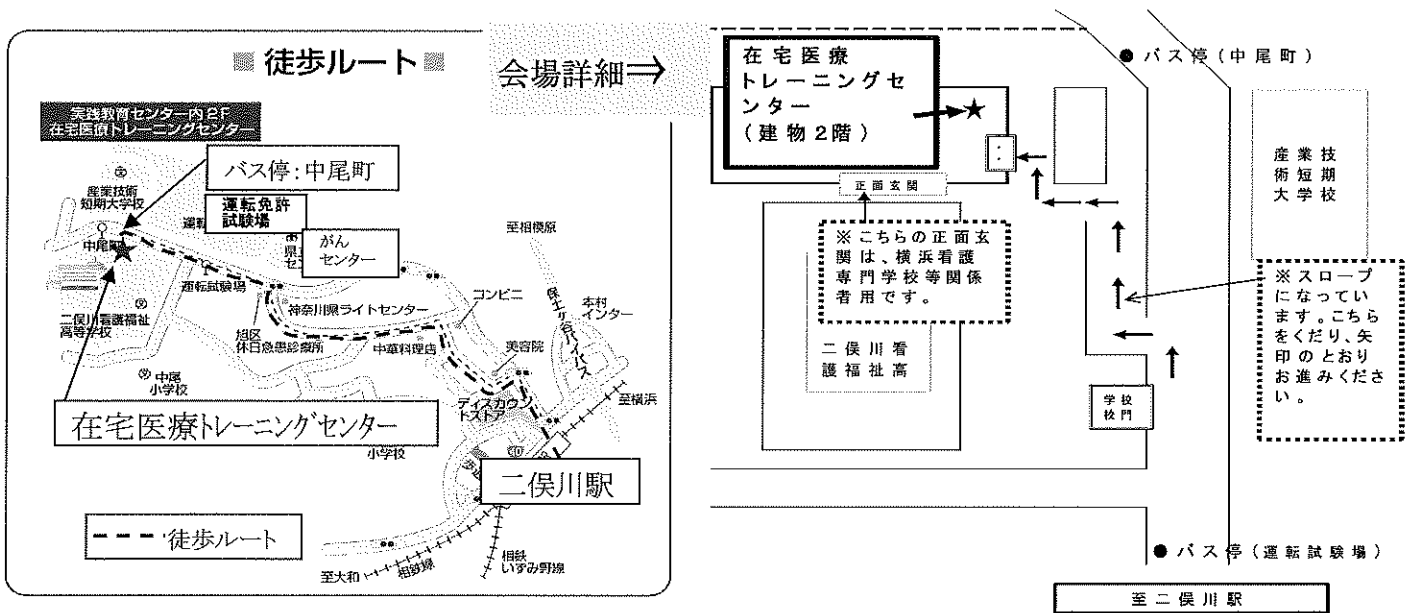
1. 研修会名：もう一度基本を確認 ～吸引の知識と技術～
2. 開催日：平成31年1月19日(土) 14:00～17:00 (受付13:30～)
3. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター TEL:045-453-8666

交通アクセス

相鉄線二俣川駅北口バスターミナル

旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分

*施設内に駐車場がありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。



参加申込書

所属機関名

所在市町村： _____ 市

TEL :

FAX :

お申込み担当者名 :

	お名前	職種 (○をお願いします。)
1	ふりがな	セラピスト (PT・ST・OT) ・吸引の認定書をお持ちの介護職
2	ふりがな	セラピスト (PT・ST・OT) ・吸引の認定書をお持ちの介護職
3	ふりがな	セラピスト (PT・ST・OT) ・吸引の認定書をお持ちの介護職

※平成31年1月12日(土)までにFAXにてご回報ください。

平成30年11月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「呼吸リハビリテーション～在宅に活かせる排痰ケア（実践編）～」開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記の日程で研修会を企画致しました。今回は、看護師・セラピスト（PT・OT・ST）の方を対象に呼吸リハビリテーションについての座学と在宅に活かせる排痰ケア（拘縮のある方や体位交換の難しい方への排痰ケア等）のデモンストレーションと1グループに1名講師をつけての実技を含んだ研修を行います。また、シミュレーター「シナリオ」を使用しての呼吸音の聴取（正常音、異常音）も体験していただきます。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく開催についてご高配賜りますようよろしくお願い申し上げます。

別紙様式により平成31年1月16日（水）までにFAX（045-453-8704）にてお申込みを頂きますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 開催日：平成31年1月23日（水） 14:00～16:30（受付13:30～）
2. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
（〒241-0815 横浜市旭区中尾1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F）
交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口 徒歩15分 *別紙地図参照
旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分
3. 研修会名：「呼吸リハビリテーション～在宅に活かせる排痰ケア（実践編）～」
4. 講師：聖隷横浜病院 理学療法士 背戸佑介氏
実技インストラクター2名
5. 対象：看護師・セラピスト（PT・OT・ST）
6. 定員：先着 24名（応募者多数の場合、1事業所からの参加者数を制限させていただきます）
*必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否をご連絡させていただきます。
お申込み後にこちらから連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
7. 参加費：無料
8. 主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
*駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場は
ご遠慮下さい。

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(別紙様式)

FAX : 045-453-8704

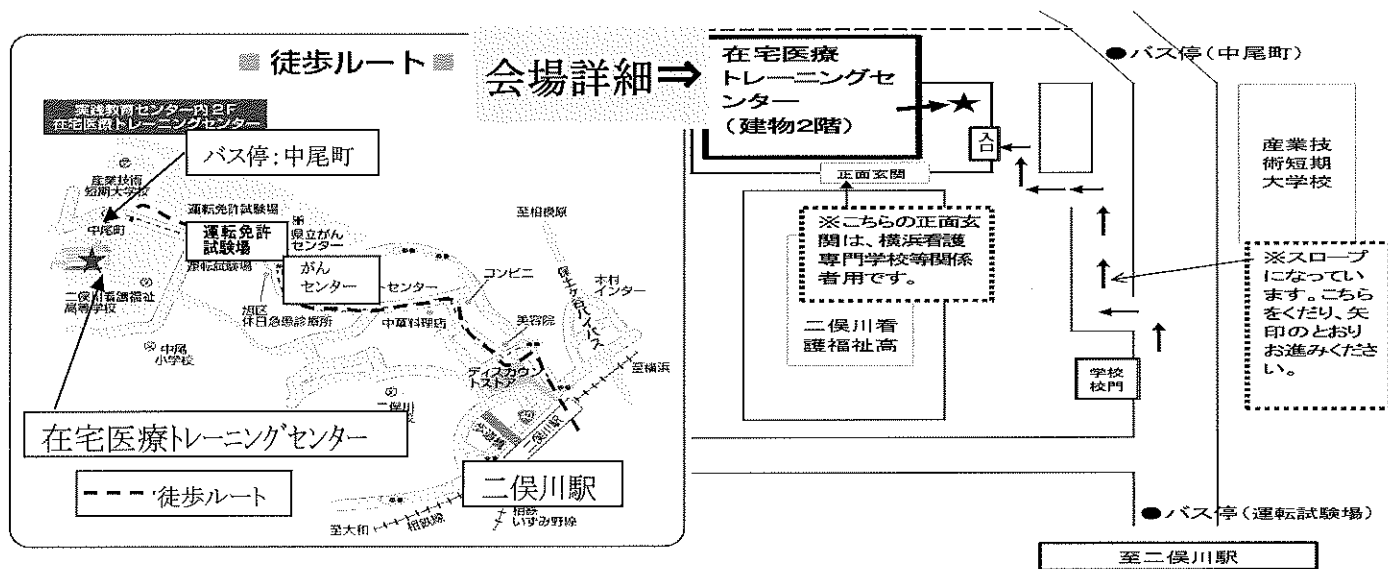
神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

- 1. 研修会名 : 「呼吸リハビリテーション～在宅に活かせる排痰ケア (実践編)～」
- 2. 開催日 : 平成31年1月23日 (水) 14:00～16:30 (受付13:30～)
- 3. 会場 : 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター TEL045 - 453 - 8666
(〒241-0825 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F)

交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口 徒歩15分

旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分

*駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。



参加申込書	
所属機関名 _____	
所在市町村 : _____ 市	
TEL :	FAX :
	研修担当者名 _____
	お名前 _____
	職種 (○をお願いします。) _____
1	ふりがな _____ 看護師・セラピスト (PT・OT・ST)
2	ふりがな _____ 看護師・セラピスト (PT・OT・ST)

※平成31年1月16日(水)までにFAXにてご回報ください。

神奈川県医師会

平成30年12月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「口腔ケアの実際 ～実習も含めて～」開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。さて、この度下記の日程で研修会を企画致しました。今回は在宅での口腔ケアの大切さ、要介護者のお口の実情をなどもふまえて口腔内の見方等を学び、シミュレーターを使用し、実際のケアの実習を行っていただき現場ですぐに活かせる研修内容となっております。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく周知についてご高配賜りますようお願い申し上げます。

別紙様式により平成31年1月22日(火)までにFAX(045-453-8704)にてお申込みを頂きますようお願い申し上げます。

記

1. 開催日：平成31年1月29日(火) 14:00～16:00(受付13:30～)
 2. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
(〒241-0815 横浜市旭区中尾1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F)
交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口バスターミナル *別紙地図参照
旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分
 3. 研修会名：「口腔ケアの実際 ～実習も含めて～」
 4. 講師：神奈川県歯科医師会 地域保健委員会 委員 田中 裕三先生
実習補助：神奈川県歯科医師会 地域保健委員会 委員長 寺澤 孝興先生
神奈川県歯科医師会 地域保健委員会 副委員長 阿部 智彦先生
神奈川歯科大学 全身管理医歯学講座 飯田 貴俊先生
 5. 対象：在宅医療・福祉に従事している医療職、福祉職
 6. 定員：先着30名
*必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否をご連絡させていただきます。
お申込み後にこちらから連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
 7. 参加費：無料
 8. 主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
- ※駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮ください。

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(別紙様式)

FAX : 045-453-8704

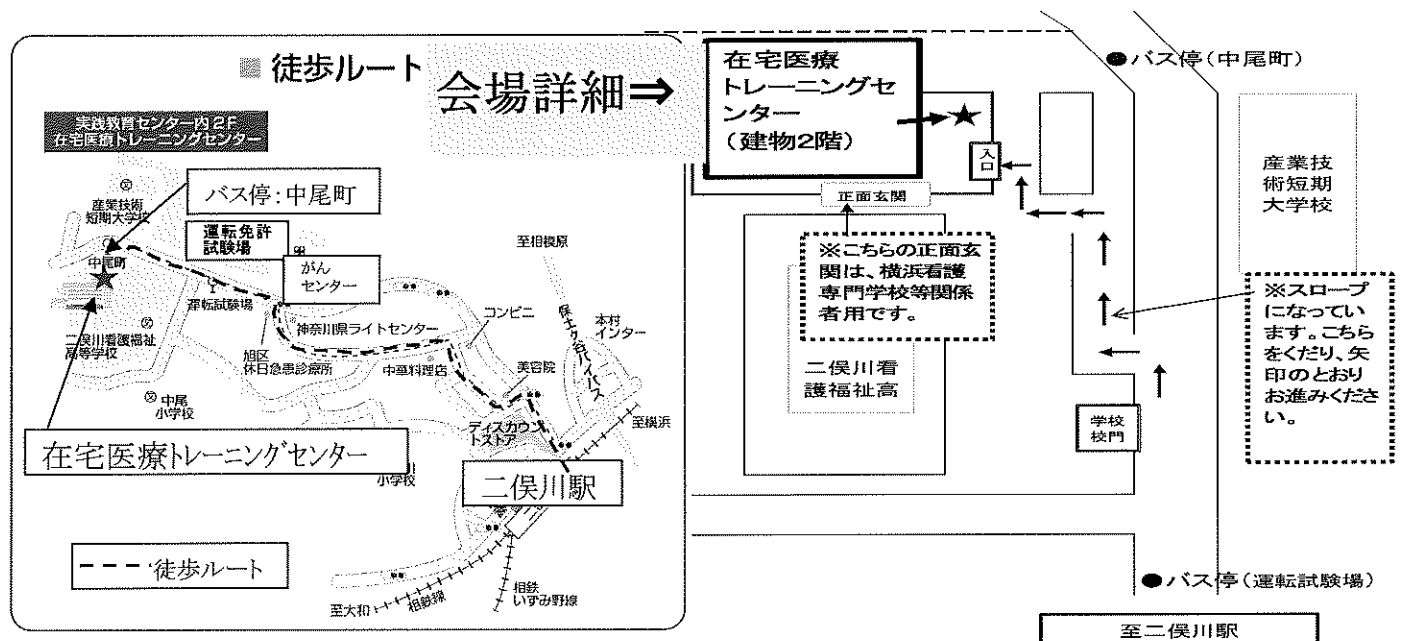
神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

1. 研修会名 : 「口腔ケアの実際 ～実習も含めて～」
2. 開催日 : 平成31年1月29日(火) 14:00～16:00 (受付13:30～)
3. 会場 : 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター TEL045-453-8666
(〒241-0825 横浜市旭区中尾1-5-1 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター2F)

交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口 徒歩15分

旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分

* 駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。



参加申込書

所属機関名

所在市町村 : _____ 市

TEL :

FAX :

申込みご担当者 :

	お名前	職種 (○をお願いします。)
1	ふりがな	医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士(管理)・ 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士(MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他()
2	ふりがな	医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士(管理)・ 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士(MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他()

※平成31年1月22日(火)までにFAXにてご回報ください。

神奈川県医師会