

令和3年度 高知県医療的ケア児等支援者養成研修
令和3年度 高知県医療的ケア児等コーディネーター養成研修
開 催 要 領

1 目的

人工呼吸器等を装着している障害児その他の日常生活を営むために医療を要する状態にある障害児（以下「医療的ケア児」という。）が地域で安心して暮らしていけるよう、医療的ケア児等に対する支援が適切に行える人材を育成することを目的とする。

2 実施主体

高知県（公益社団法人高知県看護協会に委託をして実施）

3 実施方法

令和3年度高知県医療的ケア児等支援者養成研修（「以下「支援者養成研修」という。）と令和3年度高知県医療的ケア児等コーディネーター養成研修（以下、「コーディネーター養成研修」という。）の講義共通部分については、同時開催の方法で実施する。

4 研修期日

日程	期日	内容	研修種別
第1日目	令和3年12月7日（火）	講義 （集合・オンライン）	支援者・コーディネーター
第2日目	令和3年12月8日（水）		
第3日目	令和4年1月27日（木）	演習（集合）	コーディネーター
第4日目	令和4年1月28日（金）	演習（集合）	コーディネーター

5 研修会場（集合）

高知県看護協会 高知県高知市朝倉己825番地5

6 受講対象者

①支援者養成研修

障害児通所支援事業所、相談支援事業所、保育所、学校等で医療的ケア児等を支援している者及び今後支援を予定する者

②コーディネーター養成研修

相談支援専門員、保健師、訪問看護師等、今後地域において医療的ケア児等の支援を総合調整するコーディネーターの役割を担う予定のある者

7 受講定員

①支援者養成研修 30名

②コーディネーター養成研修 30名

8 研修内容

別紙プログラムのとおり

9 受講料

無料（テキストは各自で準備が必要）

10 テキスト

受講者は、各自テキストを準備のうえ、持参してください。

支援者養成研修は①のみ、コーディネーター養成研修は①②の両方をご準備ください。

①医療的ケア児等支援者養成研修テキスト（中央法規出版 3,000円（税別））

②医療的ケア児等コーディネーター養成研修テキスト（中央法規出版 2,000円（税別））

※受講決定通知と一緒にテキスト申し込み方法のご案内を同封します。

11 申し込み方法

受講希望者は、申込書に必要事項を記入し、原則事業所単位でとりまとめのうえ、FAXにてお申し込みください。

第1・2日目をオンライン（Zoom）で受講される場合は、オンライン用申込用紙にご記入の上、下記E-mailまでお申し込みください。

件名は、下記を記入して下さい。

「B19 医療的ケア児等支援者養成研修」または「B20 医療的ケア児等コーディネーター養成研修」

提出期間 令和3年 10月1日（金）～10月31日（日）

<提出先> 公益社団法人 高知県看護協会 研修担当：栗林 宛

FAX：088-844-0053

E-mail：kensyu@kochi-kangokyokai.or.jp

※ 問い合わせの E-mail とは違います。ご確認ください。

<注意事項>

- ・定員を超える申し込みがあった場合は、申し込みのあった事業所や職種のバランス等を踏まえた選考により受講者を決定しますのでご了承ください。
- ・1事業所で複数名受講を希望される場合は、優先順位を必ず記入してください。

12 受講決定通知

受講の可否は、各事業所宛に令和3年11月12日（金）までに、郵送またはメールでお知らせします。

13 修了証書の交付

①支援者養成研修は2日間、②コーディネーター養成研修は4日間の全日程を修了した者に対し修了証書を交付します。

なお、次の項目に該当する受講者には、修了証書を交付しませんのでご注意ください。

※ 欠席、または30分以上の遅刻、早退、離席があった場合等

14 医療的ケア児等コーディネーター養成研修終了後の取扱いについて

医療的ケア児等及びその家族を支援する目的のため、必要に応じて関係機関等へ修了者の名簿を提供します。申し込みにあたっては、その点をご理解いただき、受講決定後に同意書の提出をお願いします。

15 問い合わせ先

〒780-8066 高知市朝倉己825番地5

公益社団法人 高知県看護協会 研修担当：栗林 美砂

電話：088-844-0678

FAX：088-844-0053

E-mail：info@kochi-kangokyokai.or.jp