

## ステージ医療的ケア教員講習会 受講概要

### (名称・所在地)

第1条 本研修は次の事業者（以下「当会」という）が実施する。

名称	株式会社ラディスト
代表者氏名	代表取締役 安藤 ユカリ
所在地	愛知県名古屋市港区高木町三丁目 52 番地の 2

### (名称)

第2条 前条の目的を達成する為に、次の研修事業（以下「研修」という）を実施する。  
「ステージ 医療的ケア教員講習会」

### (実施会場)

第3条 実施場所

・ステージ

〒466-0025 愛知県名古屋市昭和区下溝町2丁目18-7

電話：(052) 875-4620 FAX：(052) 308-6864

### (受講生徒定員)

第4条 受講定員は1講座あたり3名とする。

### (受講資格)

第5条 受講対象者は、次の通りとする。

- (1) 正看護師の資格を取得後、5年以上の実務経験を有する者。
- (3) 演習を含む全ての過程を独力で修了することが可能な者。

### (受講申込手続き)

第6条 受講申込手続きは以下の通りとする。

- (1) 開講日の1週間以上前から募集を行う。なお、応募者多数の場合は申込用紙の先着順とする。
- (2) 指定の申込用紙に必要事項を記載し提出する。この際、「看護師資格者証(写)」も併せて添付する。
- (3) 受講を許可された者は、受講案内が届いてから原則7日以内に受講料を納入しなければならない。7日以内に納入が確認されない場合は、受講辞退として取扱うことができる。(振り込みの場合、振込手数料は、受講予定者負担とする。)
- (4) 定員に達した場合は受付終了とする。

### **(受講申込締切)**

第7条 申込締切日は開校2日前とする。ただし申込締切日以降でも、受講申込募集定員に達していない場合は、当会の判断により申し込みを受け付ける事ができるものとする。

### **(修了証明書の交付)**

第8条 修了を認定された者は、当会において修了証明書を交付する。

### **(修了証明書の再交付)**

第9条 修了証明書の紛失等があった場合は、原則として再発行は行わないものとする。

ただし、やむを得ない事情があると研修施設の長が判断した場合は、この限りではない。その際は、原則本人が当会に来訪するものとし、本人確認の証明書（運転免許証等）を持参しなければならない。

### **(使用教材)**

第10条 使用する教材は下記のとおりとする。

「実務者研修テキスト 第8巻」

上記は株式会社日本医療企画の出版するものであり、改訂された場合には講師陣の判断により改訂版を採用することがある。

### **(受講料)**

第11条 受講料は20,000円（外税）とする。

※テキスト代含む

### **(不慮の事態における対応)**

第12条 不慮の事態により本研修が継続不可能となった場合、中止又は研修の延期の処置をとる。延期に対しては延期になった同一授業について新たに日を定めて行うものとする。