

質問票

秋田県介護職員等によるたん吸引等研修不特定（第一号・第二号研修）

| | | |
|------|---------------------------|---|
| 質問内容 | ・たん吸引等の制度全般について | <ul style="list-style-type: none"> ・受講者の「認定特定行為業務従事者認定証」に関すること ・事業所の「喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）」の登録について ・実地研修登録施設について・たん吸引等研修の計画・実施に関すること ・たん吸引等研修の種別及び選択について ・実地研修の進め方に関すること |
| 連絡先 | 秋田県健康福祉部 長寿社会課 介護保険チーム | 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会 施設振興・人材・研修部 介護職員等によるたん吸引等研修担当 |
| | FAX：018-860-3867 | FAX：018-864-2840 |

| | |
|------|--|
| 事業所名 | |
| 担当者名 | |
| TEL | |
| FAX | |
| 質問内容 | |