

(様式13)

登録研修機関 登録簿

登録番号	登録年月日	名称		住所	電話番号	実施研修課程	業務開始年月日	登録取消年月日
3820001	平成24年8月14日	代表者(法人名)	特定非営利活動法人自立生活センター松山	松山市萱町2丁目8番2号	089-986-3245	3	平成24年10月1日	
		事業所	特定非営利活動法人自立生活センター松山	松山市萱町2丁目8番2号				
3820004	平成26年8月28日	代表者(法人名)	国立大学法人 愛媛大学	松山市道後樋又10-13	089-927-9000	3	平成26年9月6日	
		事業所	国立大学法人 愛媛大学	松山市道後樋又10-13				
3820005	平成27年6月30日	代表者(法人名)	公益財団法人日本訪問看護財団	東京都渋谷区神宮前5丁目8番2号		3	平成27年7月1日	
		事業所	在宅ケアセンターひなたぼっこ	松山市平井町甲3250番地5	089-993-6771			
3820006	平成29年5月30日	代表者(法人名)	社会医療法人石川記念会	四国中央市上分町788番地1		3	平成29年6月1日	
		事業所	社会医療法人石川記念会 HITO病院	四国中央市上分町788番地1	0896-58-2222			
3820007	平成29年6月30日	代表者(法人名)	医療法人沖縄徳洲会	沖縄県島尻郡八重瀬町字外間80番地		3	平成29年7月1日	
		事業所	宇和島徳洲会訪問看護ステーション	宇和島市住吉町2丁目6-24	0895-22-2811			
3820009	令和元年5月30日	代表者(法人名)	公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部	松山市一番町1丁目14番10号	089-921-1461	3	令和1年7月1日	
		事業所	公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部	松山市一番町1丁目14番10号				
3820010	令和2年8月17日	代表者(法人名)	特定非営利活動法人あいはぶ・I have	松山市畑寺4丁目4-35		3	令和2年10月15日	
		事業所	あいはぶ福祉研修センター	松山市木屋町4丁目2-8	089-904-2737			
3820011	令和2年10月21日	代表者(法人名)	株式会社土屋	岡山県井原市井原町192番地2久安セントラルビル2階		3	令和2年11月1日	
		事業所	土屋ケアカレッジ四国	新居浜市松木町5番1号	050-3138-2024			

- 備考 1 「登録番号」の欄は国で定める採番基準に従って記載してください。
- 2 「実施研修課程」には、当該機関が実施する研修課程の番号(1～3)を記載してください。
- 1) 喀痰吸引及び経管栄養の全て: 省令別表第一号研修(不特定多数の者対象)
- 2) 喀痰吸引等のうち口腔又は鼻腔において行われる喀痰吸引及びに胃ろう又は腸ろうによる経管栄養: 省令別表第二号研修(不特定多数の者対象)
- 3) 各喀痰吸引等行為の個別研修: 省令別表第三号研修(特定の者対象)
- 3 既に一度登録を受けた登録研修機関が、別の研修課程について登録を受ける場合には、追加となる研修課程の番号(1～3)を「実地研修課程」欄に追記してください。
- 3 既に一度登録を受けた登録研修機関が、別の研修課程について登録を受ける場合には、追加となる研修課程の番号(1～3)を「実地研修課程」欄に追記してください。