

(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	ホームページ	実施研修課程	業務開始年月日	更新年月日	登録期限
1620002	H28.7.20	代表者(法人名)	学校法人 浦山学園	富山県射水市三ヶ613	0766-55-5567		3	H28.7.31	R3.7.20	R8.7.19
		事業所	富山福祉短期大学	富山県射水市三ヶ613	0766-55-5567					
1620003	R1.12.24	代表者(法人名)	医療法人社団すまいる	富山県富山市高屋敷65番地1	076-493-6002	<a href="https://yhomecare.jp/">https://yhomecare.jp/</a>	3	R2.1.1	R6.12.24	R11.12.23
		事業所	やまだホームケアクリニック	富山県富山市高屋敷65番地1	076-493-6002					
1620004	R3.7.5	代表者(法人名)	田中 茜	富山県高岡市金屋638番地22	050-5856-2724	<a href="https://www.zaitaku-tanaka.net/">https://www.zaitaku-tanaka.net/</a>	3	R3.7.17		R8.7.4
		事業所	在宅ケアサポートたなか	富山県高岡市金屋638番地22	050-5856-2724					
1620005	R4.9.1	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	050-3159-8034	<a href="https://tcy-carecollege.com/school/info1/toyama-class/">https://tcy-carecollege.com/school/info1/toyama-class/</a>	3	R4.9.1		R9.9.1
		事業所	土屋ケアカレッジ富山	富山県富山市内幸町7-9ラ・フォンテ404号室	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。

