

認定特定行為業務従事者認定証 登録簿

認定証登録番号	経過措置区分	氏名	登録年月日	生年月日	本籍(国籍)	住所	修了研修種別	実施行為種別	研修機関名	研修修了日	対象者氏名(特定の者)	更新日	取消日	取消書番号	
								1. 口腔内の喀痰吸引 ※口腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								2. 鼻腔内の喀痰吸引 ※鼻腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ※気管カニューレ内部の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ※胃ろうによる経管栄養							
								5. 経鼻経管栄養							
								1. 口腔内の喀痰吸引 ※口腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								2. 鼻腔内の喀痰吸引 ※鼻腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ※気管カニューレ内部の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ※胃ろうによる経管栄養							
								5. 経鼻経管栄養							
								1. 口腔内の喀痰吸引 ※口腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								2. 鼻腔内の喀痰吸引 ※鼻腔内の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引 ※気管カニューレ内部の喀痰吸引(人工呼吸器装着者)							
								4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ※胃ろうによる経管栄養							
								5. 経鼻経管栄養							

- 備考 1 「認定証登録番号」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 「経過措置区分」の欄は、平成24年度以降の登録研修機関での研修を修了した者は「1」を、経過措置対象者として認定証を交付する者は「2」を記載してください。
- 3 「修了研修種別」には、当該者が修了した研修課程の番号(1~4)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)
 - 4) 経過措置対象者
- 4 「実施行為種別」には研修を修了した行為の種類に「○」を記載してください。
- ※1. 人工呼吸器装着者への喀痰吸引に関する演習、実習を修了した者については、その区分に「○」を記載してください。
 - ※2. 経過措置の適用により「胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養」の特定行為について従事者の認定を受けた者であって、「胃ろう」のみの認定を受けているものはその区分に「○」を記載してください。
- 5 「修了研修種別」において「3」を選択した場合は、「対象者氏名(特定の者)」に実地研修を行った対象者の氏名を記載してください。(「4」を選択した者で、対象者が限定される場合も同様に記載してください)
- 6 「研修修了日」には実地研修を修了した年月日を記載してください。
- 7 既に一度認定を受けた者が、認定行為の追加を受ける場合には、該当者の項目を更新してください。ただし、別表第三号研修を修了した者で行為対象者が変更(増える場合も含む)になる場合は、新たな項目を作成し、登録番号も別のものを割り当ててください。