## 「認定特定行為業務従事者認定証」の交付申請方法について

# (省令別表第一号、第二号研修修了者)

### 1 手続きの流れ

- ① 登録研修機関が実施する「喀痰吸引等研修(第一号・二号)」の受講修了
- ②『認定特定行為業務従事者認定証』(以下、『認定証』という。)の交付申請に必要な書類を県に提出

### 【提出の際の留意点】

- 県外在住者は原則、申請者が在住している都道府県に提出してください。
- 原則、郵送で提出してください。
- 原則、研修修了者が個人で申請してください。

### 【提出期限】

研修修了後1か月以内(期限を過ぎる場合は事前に担当あてに連絡をください。)

③ 認定証の交付、発送県が申請者に認定証を交付し、発送します。

④ 登録特定行為事業者の登録

認定証の交付を受けた者が喀痰吸引等の業務を行うためには、事業所は登録特定行為事業者として登録する必要があります。

### 2 必要書類

- 1 認定特定行為業務従事者認定証交付申請書(省令別表第一号、第二号研修修了者対象)(様式5-1)
  - ・認定を受けようとする特定行為については以下のとおりです。

研修課程	対象者	認定を受ける特定行為
第一号研修	不特定多数の者	口腔内の喀痰吸引
		鼻腔内の喀痰吸引
		気管カニューレ内部の喀痰吸引
		胃ろう腸ろうによる経管栄養
		経鼻経管栄養
第二号研修		第一号研修の内容のいずれか

- 2 社会福祉士法及び介護福祉士法附則第4条第3項の各号の規定に該当しない 旨の誓約書 (様式5-3)
- 3 添付書類
  - ① 住民票抄本
    - ・ 交付日から3か月以内のもの
    - ・ マイナンバー(個人番号)の記載がないもの
    - ・ 本籍、筆頭者氏名、世帯主氏名、続柄は省略可能
  - ② 喀痰吸引等研修の修了証明書(写し)

#### 3 その他申請の際の留意事項

申請書類等の県への提出書類は、必ず写しをとり、問い合わせの際に対応できるようにしておいてください。

### 4 提出先・お問い合わせ先

〇 住所

〒400-8501 甲府市丸の内一丁目6番1号

山梨県福祉保健部 健康長寿推進課 介護サービス振興担当

〇 電話

055-223-1455