（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	更新年月日	登録取消年月日
2120001	平成24年10月31日	代表者（法人名）	医療法人聖徳会 理事長　小笠原　文雄	岐阜市加納村松町３丁目３番地	058－273－5250	3	平成24年11月27日		平成29年10月30日
		事業所	小笠原内科	岐阜市加納村松町3丁目3番地	058－273－5251				
2120002	平成25年6月26日	代表者（法人名）	(公財)介護労働安定センター岐阜支部長　志水　茂	岐阜市金園町1丁目3番地の3　クリスタルビル2階		3	平成25年7月1日	令和5年6月23日	
		事業所	(公財)介護労働安定センター岐阜支部	岐阜市金園町1丁目3番地の3　クリスタルビル2階	058－264－6846				
2120003	平成30年5月30日	代表者（法人名）	医療法人三紲会 理事長　山下　直哉	高山市石浦町5丁目1番地　ネオコーポイシウラ2階		3	平成30年6月1日	令和5年5月30日	
		事業所	ファインシニアけやき介護職員養成研修事業所	高山市昭和町3丁目180－1	0577－57－5858				
2120004	令和5年3月14日	代表者（法人名）	株式会社アトリエセカイ　代表取締役　大山　正修	岐阜市六条南2丁目6番3号		3	令和5年4月1日		
		事業所	世界ちゃんとモゲル丸先生の元気な仲間たち	岐阜市六条南2丁目6番3号	058－216－5515				

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。