登録研修機関登録簿

R7.6.2時点

登録番号	登録年月日	名称		住所	電話番号	実施研修課程	事業開始年月日
35210004	令和4年6月8日	代表者（法人名）	特定非営利活動法人らいと	山口県下関市秋根南町１－１－５	083-263-2687	3	令和4年6月8日
		事業所	特定非営利活動法人らいと	山口県下関市秋根南町１－１－５			

「実施研修課程」の数字は以下の研修課程のとおりです。
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演習：省令別表第三号研修（特定の者対象）