

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 | 備考 |
|---------|-------------|----------|------------------------------|-------------------------------------|--|---------|------------|------------|-----------------|
| 4510001 | 平成25年9月5日 | 代表者(法人名) | 株式会社セリナ | 宮崎県宮崎市上野町4番7号 | 0985-48-6821 | 1・2 | 平成25年9月21日 | 令和5年9月5日 | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510002 | 平成27年12月21日 | 代表者(法人名) | 認定特定非営利活動法人ホームホスピス宮崎 | 宮崎県宮崎市恒久二丁目19-6 | 0985-53-6056 | 1・2 | 平成28年1月12日 | - | 令和2年12月21日 |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510003 | 平成27年12月21日 | 代表者(法人名) | 公益財団法人介護労働安定センター宮崎支部 | 宮崎県宮崎市別府町3番1号 | 0985-31-0261 | 1・2 | 平成28年2月2日 | 令和2年12月21日 | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510004 | 平成28年9月23日 | 代表者(法人名) | 特定非営利活動法人都城圏域高齢者の住まいと介護総合研究所 | 宮崎県都城市金田町2529番地2 | 0986-36-8670 | 1・2 | 平成28年12月1日 | 令和3年9月22日 | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510005 | 平成29年9月6日 | 代表者(法人名) | 株式会社プレゼンス・メディカル | 神奈川県横浜市西区高島1丁目2番地5 横浜ゲートタワー3階 | 0120-698-789(代表) 06-4394-8115(研修関係) | 1・2 | 平成29年10月1日 | 令和4年9月6日 | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510006 | 平成30年1月22日 | 代表者(法人名) | DXO株式会社 | (本店)東京都中央区日本橋蛸船町二丁目13番6号 EDGE水天宮8階 | 0120-952-775 | 1・2 | 平成30年1月22日 | 令和5年1月22日 | (旧名称)株式会社オーボックス |
| | | 事業所 | 同上 | (事業所)東京都中野区本町3丁目31-11 Daiwa中野坂上ビル6階 | | | | | |
| 4510007 | 平成30年2月2日 | 代表者(法人名) | 株式会社みやと | 宮崎県宮崎市大島町立野1477番地1 | 0985-60-2885 | 1・2 | 平成30年4月1日 | 令和5年4月1日 | |
| | | 事業所 | 喀痰吸引研修機関みやと | | | | | | |
| 4510008 | 平成30年4月18日 | 代表者(法人名) | 合同会社笑みリンク | 熊本県水俣市深川32-2 | 0966-83-9111 | 1・2 | 平成30年5月1日 | 令和5年4月18日 | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510009 | 平成30年10月15日 | 代表者(法人名) | 学校法人都城コア学園 | 都城市吉尾町77番8 | 0986-38-4811 | 1・2 | 平成31年2月1日 | 令和5年10月13日 | |
| | | 事業所 | 都城コアカレッジ | | | | | | |
| 4510010 | 令和元年6月5日 | 代表者(法人名) | 有限会社ウエハラ | 小林市野尻町東麓2658-86 | 0984-25-7711 | 1・2 | 令和元年6月7日 | | |
| | | 事業所 | 同上 | | | | | | |
| 4510011 | 令和2年5月20日 | 代表者(法人名) | 株式会社日本教育クリエイト | 東京都新宿区西新宿一丁目23番7号新宿ファーストウエスト | 092-737-6371(福岡支社) | 1・2 | 令和2年8月1日 | | |
| | | 事業所 | 株式会社日本教育クリエイト 福岡支社 | 福岡県福岡市中央区天神1-13-21 天神商栄ビル7F | | | | | |
| | | | (実施先)株式会社日本教育クリエイト 宮崎校 | 宮崎市橋通東4-1-4 河北ビル5F | | | | | |
| 4510012 | 令和3年1月19日 | 代表者(法人名) | HAPPY&SMILE株式会社 | 東京都大田区北馬込二丁目30番11号 | 03-5746-9220 | 1・2 | 令和3年2月10日 | | |
| | | 事業所 | HAPPY&SMILE COLLEGE | | | | | | |
| 4510013 | 令和6年3月18日 | 代表者 | 島木 亜矢 | 宮崎県えびの市大字末永1090番地の8 | 080-3989-6288 | 1・2 | 令和6年4月1日 | | |
| | | 事業所 | ONEスマイル | | | | | | |

- 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。