（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	登録廃止年月日
3810001	平成28年8月16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１－２－５　横濱ゲートタワー3F	0120-698-789	1,2	平成29年2月15日	令和8年8月16日	
		事業所	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１－２－５　横濱ゲートタワー3F					
3810002	平成28年8月16日	代表者（法人名）	ほけんし株式会社	東京都台東区上野３－８－13　パークリーガル上野ビル6F	03-6802-8793	1,2	平成28年9月8日	令和3年8月16日	令和4年7月31日
		事業所	ほけんし株式会社	東京都台東区上野３－８－13　パークリーガル上野ビル6F					
3810003	平成29年4月5日	代表者（法人名）	株式会社アドバンス・アクティブ	大阪府大阪市中央区常盤町２丁目３－16　高木産業ビル502号		1,2	平成29年4月17日		平成29年11月2日
		事業所	株式会社アドバンス・アクティブ　神戸営業所	兵庫県神戸市中央区元町通6丁目８－10　山端ビル2F	078-362-6006				
3810004	平成29年5月25日	代表者（法人名）	公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部	愛媛県松山市一番町１丁目14番10号　井手ビル4F	089-921-1461	1,2	平成29年9月28日	令和4年5月25日	
		事業所	公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部	愛媛県松山市一番町１丁目14番10号　井手ビル4F					
3810005	平成30年5月10日	代表者（法人名）	DXO株式会社	東京都中央区日本橋蛎殻町二丁目13-6　EDGE水天宮８階	03-6382-8713	1,2	平成30年6月1日	令和5年5月10日	
		事業所	DXO株式会社	東京都中野区本町二丁目46番2号　中野坂上セントラルビル8階					
3810006	令和4年8月26日	代表者（法人名）	HAPPY&SMILE株式会社	東京都大田区北馬込２－30－11	03-5746-9220	2	令和4年9月1日		
		事業所	HAPPY&SMILE　COLLEGE	東京都大田区北馬込２－30－11					
3810007	令和7年12月5日	代表者（法人名）	有限会社アポトライ	愛媛県宇和島市丸之内3丁目2番1号		1,2	令和8年2月1日		
		事業所	登録研修機関アポトライ	愛媛県宇和島市恵美須町１丁目４番23号	0895-20-0194				

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）喀痰吸引及び経管栄養の一部：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。