

赤十字救急法基礎講習 開催要項

日本赤十字社は、赤十字の理念である「人道」の精神に基づき、不慮の事故や急病に対する救命・応急手当の方法を赤十字救急法講習として普及しています。

本講習は、救命手当（手当の基本・AEDを含む心肺蘇生・気道異物除去等）について受講していただきます。

記

講習名称：赤十字救急法基礎講習

講習日時：平成30年10月28日（日）13時00分～17時30分（受付開始 12時30分）

※必ず10分前にはお越しください。

講習会場：柏原赤十字病院 3階会議室（JR柏原駅から徒歩で約3分）

受講定員：12人

受講料：無料

教材費：1,500円（講習テキスト、呼吸吹込み用具、傷害保険料等）

※お釣りが無いようお願いいたします。

携行品等：筆記用具、実技のしやすい服装（トレーニングウェア等）、歯ブラシ等（人工呼吸実習前の口中洗浄）実技のときは、お化粧品をお控えください。

受講条件：満15歳以上の方で、実技を含む講習を受講できる健康状態の方。

※ 遅刻・早退・欠席を予定しての参加は、ご遠慮願います。

※ 欠席、早退、遅刻をされた場合は受講証や認定証の交付対象になりません。

※ 希望者が多数の場合は、先着順となります。

※ 申込者が10人に満たない場合は開催いたしません。（中止の場合は連絡いたします。）

申込方法：所定の申込用紙を下記へ送付ください。（FAX可）

申込後、ご記入の住所へ案内書を発送いたします。

申込締切：平成30年9月28日（金）

その他：自動体外式除細動器（AED）を含む心肺蘇生を中心とした一次救命処置の講習です。

（厚生労働省が定める一定の頻度で対応することを想定される者のためのAED講習を含む。）検定合格者には、赤十字ベーシックライフサポーター（赤十字救急法基礎講習認定証）が交付されます。

問合せ・申込先

〒669-3309 兵庫県丹波市柏原町柏原259-1

柏原赤十字病院 総務課

TEL (0795) 72-0555・FAX (0795) 72-2740

講習受講にあたっての注意事項

「開催要項」に定めるもののほか、受講にあたってご注意いただきたい事項は、次のとおりです。

1. 時間厳守でご参加ください。

赤十字の講習は、定められたプログラムに沿って実施いたしますので、遅刻された場合は、途中から受講することはできません。また、早退された場合も、翌日等の講習を引き続き受講することはできません。全日程を受講された場合にのみ、受講証を交付し、認定証交付のための検定を受けることができます。

2. 検定合格者には、認定証が交付されます。

全日程を受講された方を対象に、学科・実技の検定を行い、学科・実技ともに 80 点以上（100 点満点）を獲得された方に、認定証を後日交付します。どちらかが 80 点未満であれば、不合格となります。認定証の有効期間は 5 年間です。

3. 講習は、実技が主体です。

限られた日程の中で、定められた指導要領に従って指導員が指導を行います。

学科は、主に 1 人の指導員が座学で担当します。実技では、受講者約 10 人に 1 人の割合で指導員が担当します。受講者が 2 人 1 組になって、傷病者役と手当実施役を交互で担当することになりますが、その時々に応じての組み合わせのため、受講人数等により異性との組み合わせとなることもあります。

特定の受講者だけに細部にわたって指導することは困難ですので、ご自分でも予習・復習により、勉強することを心掛けてください。

なお、講習会場で騒いだり、全体の進行を妨げた場合は、退席をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。

また、例えば、救急法基礎講習では、胸骨圧迫、救急員養成講習では搬送など、力の必要な実技がありますので、ご自身の体力等を考慮いただき、無理をしないようにしてください。自己責任で受講ください。妊婦の方は、胎児への影響を考えて医師にご相談の上ご参加ください。

4. 動きやすい服装で受講してください。

講習は、実技が主体のため、下を向いたり、寝転んだり、また、傷病者役にもなることから、動きやすい服装でご参加ください。特にスカートでの受講はご遠慮ください。実技講習を受講されない場合は、受講証や認定証の交付はできません。

5. 自然災害等により講習開催を中止することもあります。

受講者の安全確保の為、自然災害や感染症等の流行により、急遽、講習開催を中止することもあります。

6. ご不明なことがあれば、申し込み前にお問い合わせください。

(問合先) 柏原赤十字病院 総務課 (0795) 72-0555

赤十字救急法基礎講習 日程表

時間	講 習 内 容	科 目
12:30	受付開始	
13:00	○ 開講式:救急法基礎講習	
	○ オリエンテーション	
	○ 赤十字救急法について	学 科
	○ 手当の基本	
	○ 一次救命処置 心肺蘇生、AEDの使用、気道異物除去	〃 〃
	○ 手当の基本	実 技
	○ 観察・保温	〃
	○ 一次救命処置 心肺蘇生	〃 〃
	休憩	
	AEDの使用	〃
	気道異物除去	〃
	○ 全体実技・実技評価	評 価
	○ 学科検定	〃
	○ 閉講式等 認定証授与(検定合格者)	
17:30	終了	

※ 日程・時間の詳細は都合により変更される場合があります。

赤十字救急法基礎講習受講申込書

○申込先 〒669-3309 兵庫県丹波市柏原町柏原259-1 柏原赤十字病院 総務課
 TEL(0795)72-0555/FAX(0795)72-2740

○受講の可否については、申込後郵送にてご連絡いたします。(申込後7日以内に届かない場合はご連絡下さい。)

○受講可であっても、申込者本人以外の代理受講はできません。

○申込み内容は柏原赤十字病院からの通知以外の目的で使用いたしません。

楷書でご記入ください、□にはチェック(レ印)をいれて下さい。

確認事項	<input type="checkbox"/> 開催要項及び受講にあたっての注意事項について、その内容を了承し、受講を申し込みます。 <small>(確認事項を了承いただける場合は、チェック(レ印)をいれてください。了承いただけない場合は、受講をお断りすることがあります。)</small>				
受講日	平成30年10月28日(日)				
講習名称	赤十字救急法基礎講習				
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (才)
現住所	〒 — — — —		電話 () — —	FAX () — —	携帯 () — —
該当する項目にレ印を入れてください。	<input type="checkbox"/> 赤十字関係者(赤十字職員、地区区分職員) <input type="checkbox"/> 赤十字ボランティア(防災ボランティア、奉仕団員) <input type="checkbox"/> ボランティアを目指す者 <input type="checkbox"/> 青少年赤十字加盟校関係者(指導者、加盟校メンバー) <input type="checkbox"/> その他()				
所属	所属団体・会社名等をご記入ください		職種		
備考					

※受講の可否については、申込後郵送にてご連絡いたします。(申込後7日以内に届かない場合はご連絡下さい。)

以下記入不要(事務局記入欄)

備考					
受付年月日	平成 年 月 日 ()	受付者			番号
教材費受領	月 日 ()	受講票	平成 年 月 日 ()	発送済み	

柏原赤十字病院