

# AED インストラクター認定講習会

## =AEDを使用した心肺蘇生法の講義と実習=

日本では心臓突然死で亡くなる人が、年間約8万人といわれ、その原因の7割～8割は心室細動が占めると言われています。その心室細動から命を守る方法が電気ショック、いわゆる『AED（自動体外式除細動器）』です。

わが国では、平成16年7月1日付で非医療従事者のAED使用が認められました。

そして厚生労働省は「①一般市民向け講習会（180分）」「②一定頻度で心停止者に対し応急対応する事が期待、想定される者対象講習会（220分）」「③その講師となって指導にあたる者の養成講習会（360分）」を示しています。

厚労省のガイドラインに沿って、兵庫県医師会と健康スポーツ関連施設連絡協議会では前述③に相当する「兵庫県医師会認定AEDインストラクター認定講習会」を、今年度も以下の日程で開催いたします。

### 【日時・会場】

平成22年	日程・時間	会場
<del>10月度</del>	<del>平成22年10月28日（木） 10:00～17:00（休憩12:00～13:00）</del>	<del>KTVフィットネスクラブフレスコ 〒655-0893 神戸市垂水区日向1-4-1-3F</del>
11月度	平成22年11月28日（日） 9:30～16:30（休憩11:30～12:30）	東京臨海広域防災公園 体験学習施設「そなエリア東京」 〒135-0063 東京都江東区有明3-8-35
3月度	平成23年3月24日（木） 10:00～17:00（休憩12:00～13:00）	KTVフィットネスクラブフレスコ 〒655-0893 神戸市垂水区日向1-4-1-3F

【講師】 健康スポーツ関連施設連絡協議会会長  
河村循環器病クリニック院長 河村 剛史（医学博士）

### 【講習内容】

	項目	小項目	時間（分）
講義	オリエンテーション		120
	基本的な心肺蘇生法処置の確認		
	AEDの知識、基本的原理	AEDの概念・使用方法・注意事項	
実技	AEDを使用した心肺蘇生法 （効果的なAED使用方法）	基本の心肺蘇生法（復習） AEDの使用法とポケットマスクを用いた人工呼吸法 （頭部後傾法・下顎拳上法）	180
	AED使用方法の指導法	基本の心肺蘇生法とAEDの使用法、ポケットマスクを用いた人工呼吸法 （頭部後傾法・下顎拳上法）	
評価判定	試験と解説	知識の確認（筆記試験）・実技の評価（実技試験）	60
	修了証授与		
合計			360

※ 評価判定(実技・筆記)合格者には修了証を授与します。

【受講資格】 基本的な心肺蘇生法（CPR）が実施できること。

【定員】 20名（先着順で受付します。）

【締め切り】 講習会1週間前までとさせていただきます。（ただし、定員になり次第締め切ります。）

【変更等】 日時・会場等、都合により変更する場合があります。

また、申込み小数の場合に中止する場合がありますので、ご了承ください。

【服装等】 動きやすい服装でお越しください。会場に更衣室はありません。

また、筆記用具・タオル・ポケットマスクをご持参ください。

【受講料】

一般参加	30,000円
当協議会加盟施設長からの紹介	15,000円
当協議会加盟施設所属職員・個人会員	10,000円

※ポケットマスクをお持ちでない方は別途購入していただきます。(ポケットマスク料金 2,100円)


【申込方法】 申込用紙に必要な事項をはっきりと明記の上、**FAX**で(事務局)までお申し込みください。  
また、協議会加盟施設職員又は加盟施設長の紹介による受講の場合は、加盟施設長の確認(署名と捺印)を必ずとってください。

【認定登録】 講習を修了し、かつ認定登録申請をされた方は「兵庫県医師会認定 AED インストラクター」に認定登録され認定証が交付されます。(申請費用; 3,000円)

## AED インストラクター認定講習会申込書

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				[      年      月      日 ] (                      歳 )
職 業 (勤務先名)				
連 絡 先	〒                      ー	電 話 番 号	(                      )	
		F A X	(                      )	
		携 帯 番 号	(                      )	
ポケットマスク 購入希望	購入する                      ・                      購入しない			
受講希望日	<del>H22</del> <del>10月28日</del>	H22 11月28日	H23 3月24日	

協議会加盟施設職員又は、加盟施設長の紹介による受講の場合は加盟施設長の確認を必ずとってください。

加盟施設名 ;	
施設長氏名 ;	

### お申込み・お問合せ先

【健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局】

〒655-0893 神戸市垂水区日向1-4-1-3F KTV フレスコ内

【電話】 078-704-2137                      【FAX】 078-704-2141