

全日病発第 293 号  
平成26年12月10日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 西 澤 寛 俊  
救 急 ・ 防 災 委 員 会  
委員長 加 納 繁 照

## 平成26年度 第3回 AMAT 隊員養成研修（東京会場）開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

かの東日本大震災においては、被災した民間病院に対する支援は十分に行き届かなかったことから、民間病院の連携を強固にするべく、当協会では災害医療支援活動体制の見直しを図り、その一つとして従来からあった医療チームの名称変更を行い、この医療チームは、公益社団法人全日本病院協会 災害時医療支援活動班として「All Japan Hospital Association Medical Assistance Team」を略して「AMAT」と定めたほか、当協会の各支部に「災害時医療支援活動指定病院」を指定するなど、会員病院間の連携を強固にし、会員病院を始めとする民間病院や災害時要援護者に対する十分な支援、避難所の巡回診療、患者の病院間搬送、多様な医療チーム等との連携を含めた災害医療活動の知識・技能を習熟する必要性を切に感じているところでございます。

このAMATは、DMATやJMATなどと連携し、DMATに準ずる医療チームの養成を目指す所存でございます。

皆様におかれましては、本研修に是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬具

公益社団法人 全日本病院協会(担当:小室、長戸、向井)  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

## 平成26年度 第3回AMAT隊員養成研修 実施要領

1. 主 催  
全日本病院協会

2. 開催日及び会場

- ・平成27年2月21日（土）、22日（日） 全日本病院協会 大会議室
- ・別紙1 交通のご案内参照

3. プログラム（予定）

日程	開始時間	終了時間	時間(分)	講義形式	プログラム内容	受講対象	講師
2015/2/21(土)	1000				受付		
	1000	1005	5		開会挨拶	全員	未定
	1005	1010	5		オリエンテーション	全員	
	1010	1040	30	講義	01 AMAT概論－AMATの具体的な活動－	全員	布施先生
	1040	1110	30	講義	02 災害時要援護者	全員	大西先生
	1110	1140	30	講義	03 災害概論(CSCATTT)	全員	小林先生
	1140	1230	50	実習	04 派遣シミュレーション①(設問1)	全員	布施・眞瀬先生
	1230	1320	50	実習	04 派遣シミュレーション①(設問2)	全員	布施・眞瀬先生
	1320	1420	60		(休憩)		
	1420	1500	40	講義	05 トリアージ	全員	肥留川先生
	1500	1630	90	実習	06 トリアージタグの記載について(トリアージ机上訓練・タグ記入)	医師・看護師	肥留川先生
	1500	1630	90	講義(30分)・実習(60分)	07 ロジスティクスの基本・通信確保と衛星電話(実習)	事務職・薬剤師・放射線技師(業務調整員)	市原様
	1630	1640	10		(休憩)		
	1640	1710	30	講義	08 医療連携、関係機関の役割	全員	布施先生
1710	1750	40	実習	09 派遣シミュレーション②(設問3)	全員	布施・眞瀬先生	
1750	1800	10		質疑応答、一日目まとめ	全員	布施先生	
				意見交換会	希望者		
2015/2/22(日)	830	930	60	講義・実習	10 災害時の情報通信(デモ通信)	全員	布施先生
	930	1010	40	講義	11 AMAT活動の実際	全員	高橋先生
	1010	1040	30	講義	12 災害時に留意すべき疾病		大西先生
	1040	1050	10		(休憩)		
	1050	1140	50	実習	13 派遣シミュレーション③(設問4)	全員	布施・眞瀬先生
	1140	1230	50	実習	13 派遣シミュレーション③(設問5)	全員	布施・眞瀬先生
	1230	1330	60		(休憩)		
	1330	1430	60	試験	筆記試験(20分)及び実技試験(40分)	医師・看護師	
	1330	1430	60	試験	筆記試験(20分)	事務職	
	1330	1430	60	試験・講義	筆記試験(20分)及び講義(40分)	薬剤師及び放射線技師	未定
	1430	1450	20	特別講義	国立保健医療科学院 金谷泰宏先生の講義を予定	全員	金谷先生
1450	1455	5		試験結果発表、講評	全員	布施先生	
1455	1500	5		閉会挨拶	全員	未定	
	1500			散会			

4. 受講要件

① 病院勤務者

(医師、看護師、保健師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、栄養士理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、救急救命士、歯科医師、歯科衛生士、事務職員など)

② 原則、3人1チームでお申込みください。医療チームであることから、医師の参加は必須となります。また、チームでご参加される場合、1名は業務調整員(ロジ)としてご参加ください。

但し、これにより難しい場合は、この限りではございません。

5. 受講料(1名あたり)

会員病院 50,000円 / 非会員病院 60,000円

※ 会員病院には、AMAT隊員登録証・AMATベスト・AMATヘルメットをお渡しいたします。別紙2 参照

## 6. 定員

80名（前年度キャンセル待ちの病院を先行でご案内し、先着順とさせていただきます。）

## 7. 申込方法

- ① 別紙3申込用紙に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。
- ② 参加申込書受理後、参加費振込案内をFAXでご送付いたします。  
※1 送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日迄にお振込みください。  
※2 定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。

## 8. 締切日

平成27年1月30日（金）（定員に達し次第、締切となります）

## 9. その他

- ① 宿泊・交通・食事等につきましては各自ご手配願います。
- ② 参加申込の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。
- ③ 研修修了者には、受講修了証を発行いたします。
- ④ 研修修了者におかれましては、組織内への積極的な伝達をお願い申し上げます。

# 交通のご案内



AMATベスト(医師用・表)



AMATベスト(医師用・裏)



AMATヘルメット



AMAT隊員登録証



### AMAT隊員登録証

登録番号 第 00000000000 号

● ● ● ●

上記の者を AMAT 隊員として登録する。

認定日 0000. 0. 00  
有効期限 0000. 0. 00

公益社団法人 全日本病院協会 会長 