

各 位

公益社団法人 全日本病院協会

会 長 神 野 正 博

救急・防災委員会

委員長 上村 晋一

2025 年度 災害時の病院管理者等の役割研修 (WEB)

開催案内

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。

大規模災害等発生時には、病院に様々な役割が求められます。患者、職員の安全確保と新たな負傷者を受入れるための病院機能の維持、活動場所の確保などです。

今回、本研修においては、病院管理者等の取るべき処置、役割等の留意点のご説明と、発災を想定したシミュレーションを実施する予定です。更には、当協会の「AMAT (災害時医療支援活動班)」の受入対応を想定した講義も予定しております。

災害時の医療は平常時とは異なります。実際の災害に対応するためには、平時からの準備と繰り返しの実訓練を通じた継続的な改善活動が重要です。

皆様方におかれましては、本研修に是非ともご参加いただき来るべき災害に備えていただきたくご案内申し上げます。

なお、本研修は当協会が認定する「AMAT 隊員更新 ※注 1」のための研修 (2 単位) に該当いたします。本研修に参加された方には単位を追加いたします。間もなく更新時期を迎える AMAT 隊員の方におかれましては、十分ご留意下さいますようお願い申し上げます。

また、DMAT 隊員が本研修会を受講した場合、AMAT として認定いたします。(※注 2)

※注 1 【AMAT 隊員 資格更新の概要】詳細は当協会 HPをご参照ください。

- ・AMAT 隊員の認定期間は受講終了後 5 年間となっております。資格更新については認定期間内に当協会が指定する防災訓練、研修会等に参加し 5 単位以上を履修した方には新たに隊員登録証を継続発行いたします。

※注 2 【DMAT 隊員の AMAT 認定の概要】詳細は災害時医療支援活動規則第 6 条をご参照ください。

- ・DMAT 隊員が AMAT の資格取得を希望される場合、実技は要件を満たしておりますが、DMAT と AMAT では活動方針が異なることから、組織の違いを本研修会で学ぶことで AMAT として認定いたします。※通常の AMAT 研修を受講していただいても問題ありません。

記

1. 主 催 全日本病院協会
2. 日 時 2025 年 10 月 2 日 (木) 13 : 00 ~ 17 : 50
3. 参 加 費 会 員 8,000 円 (税込) 非会員 11,500 円 (税込)
4. 受講方法 Zoom を用いた WEB

※注 当協会会議室での受講はできません。

5. 受講環境 Zoom への参加にはインターネット環境が必須になります。

6. プログラム (予定)

No.	時間	内容
1	13:00～13:05 (5 分)	開会挨拶
2	13:05～13:35 (30 分)	災害概論と AMAT の役割
3	13:35～13:40 (5 分)	休憩
4	13:40～14:45 (65 分)	実習 AMAT 管理者シミュレーション その 1 (設問 1)
5	14:45～14:55 (10 分)	休憩
6	14:55～15:35 (40 分)	AMAT 活動の実際
7	15:35～15:50 (15 分)	災害時の情報伝達について
8	15:50～16:00 (10 分)	休憩
9	16:00～17:45 (105 分)	実習 AMAT 管理者シミュレーション その 2 (設問 2・3)
10	17:45～17:50 (5 分)	総評

7. 受講対象 ①病院管理者等 (院長、副院長、各診療科部長、診療協力部門部長、法人・経営本部部長、事務長)
②医療関連企業、地方公共団体にお勤めの方
③AMAT 隊員 (本研修に参加された方には更新のための単位を追加します)
④DMAT 隊員 (本研修を受講した DMAT 隊員には、AMAT 資格を付与いたします)

8. 定 員 60 名 (先着順)

9. 申込方法

①全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>) より「受付中セミナー」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。

※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。

②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

申込用 QR コード



10. 申込締切日 2025 年 9 月 18 日 (木) (定員に達し次第、締切となります)

11. 取り消し等 登録情報や参加者の変更、キャンセルにつきましては、下記お問い合わせのメールアドレスまでご連絡ください。

※注 ご入金後の参加費返金はいたしませんのでご了承ください。

欠席の場合は講習会資料の発送をもって代えさせていただきます。

12. その他 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。

問合先：(公社)全日本病院協会事務局 (救急・防災担当)

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町 1-4-17 東洋ビル 11 階

kyuubou@ajha.or.jp