全日病発第　２８２　号
平成２８年１２月２８日

各　　位

公益社団法人　全日本病院協会
会　長　西　澤　寛　俊
一般社団法人 日本医療法人協会
会　長　加　納　繁　照

平成28年度 第3回 ＡＭＡＴ隊員養成研修（大阪会場）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あげます。

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あげます。

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」と定めました。

このＡＭＡＴは、ＤＭＡＴやＪＭＡＴなどと連携し、ＤＭＡＴに準ずる医療チームの要請を目指しております。

さて、過日発生した熊本地震においては、全日本病院協会は4月14日に本部事務局に災害対策本部を仮設し、迅速な情報収集を行い、15日には正式に全日本病院協会・日本医療法人協会合同災害対策本部を立ち上げました。

そして、15日～28日までの間、ＡＭＡＴを病院支援のため、会員病院等へ派遣し、熊本県・青磁野リハビリテーション病院を拠点に、東病院・宇城総合病院・熊本市内の避難所等において医療支援活動を行い、支援した病院からは大変感謝されました。

このような迅速な支援を可能としたのは、平時からの救急災害医療体制と強固な病院間の連携によるものでございます。

幅広い連携を構築するためにも、今年度の開催から、一般社団法人 日本医療法人協会との共催とさせていただきました。

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２８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・日本医療法人協会

２．開催日及び会場

平成２９年２月１８日（土）、１９日（日）

大阪大学医学部学友会館・医療情報センター　銀杏会館

〒565-0871　大阪府吹田市山田丘 2-2

※　別紙１交通のご案内参照

３．プログラム（予定）

平成28年度 （第3回） 全日病AMAT隊員養成研修プログラム

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
2017/2/18(土)	1100				受付	
	1100	1105	5		開会挨拶	全員
	1105	1135	30	講義	01 AMAT概論－AMATの具体的な活動－	全員
	1135	1205	30	講義	02 災害時要援護者	全員
	1205	1215	10	休憩		
	1215	1245	30	講義	03 災害概論(CSCATTT)	全員
	1245	1335	50	実習	04 派遣シミュレーション①(設問1)	全員
	1335	1425	50	休憩		
	1425	1505	40	実習	05 トリアージ	全員
	1505	1510	5	休憩		
	1510	1640	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
	1510	1640	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)
	1640	1655	15	休憩		
	1655	1725	30	講義	08 医療連携、関係機関の役割	全員
	1725	1825	60	講義・実習	09 災害時の情報通信(デモ通信)	全員
	1825	1835	10		質疑応答、一日目まとめ	全員
				懇親会		希望者
2017/2/19(日)	930	1000	30	実習	10 派遣シミュレーション②(設問2)	全員
	1000	1040	40	講義	11 AMAT活動の実際	全員
	1040	1110	30	講義	12 災害時に留意すべき疾病	
	1110	1120	10	休憩		
	1120	1150	30	実習	13 派遣シミュレーション③(設問3)	全員
	1150	1220	30	実習	13 派遣シミュレーション③(設問4)	全員
	1220	1310	50	休憩		
	1310	1410	60	試験	筆記試験(20分)及び実技試験(40分)	医師・看護師
	1310	1410	60	試験	筆記試験(20分)	事務職
	1410	1530	80	特別講義	未定	全員
	1530	1535	5		試験結果発表、講評	全員
	1535	1540	5		閉会挨拶	全員
		1540			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　５４，０００円（税込）　／　非会員病院　６４，８００円（税込）

※　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
　　６０名

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２９年２月３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は、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

別紙1

＜交通アクセス＞

・茨木駅から近鉄バスで　「阪大病院・阪大本部前」行きに乗車。終点「阪大本部前」下車

・北千里駅（終点）下車　東へ徒歩　　医学部（医学科）徒歩約30分

　　医学部（保健学科）徒歩約25分

・千里中央駅から、阪急バスで「阪大本部前行」または「茨木美穂ヶ丘行」で「阪大医学部前」で下車

・万博記念公園駅で彩都線（国際文化 都市モノレール線）に乗り換え、阪大病院前下車

　徒歩約5～15分

＜キャンパス内アクセス＞

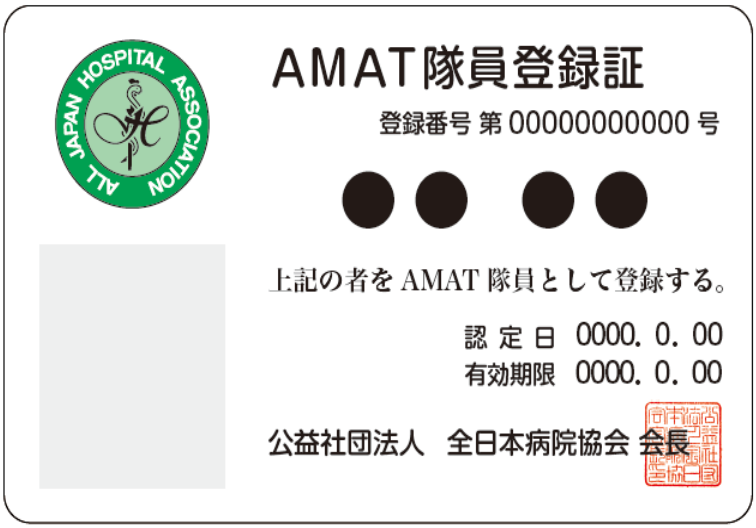
別紙2

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



ALL JAPAN HOSPITAL ASSOCIATION

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

別紙３

ＡＭＡＴ隊員養成研修 参加申込書

平成 29 年 2 月 18 日・19 日開催

●下記事項をご記入のうえ、ＦＡＸにてお申し込みください。

ＦＡＸ　０３-５２８３-７４４４

施設名	※正式名称でご記入ください。			
住　所	（〒　　ー　　） 都・道 府・県			
ＴＥＬ			ＦＡＸ	
参加者	1	受講分野	トリアージ　・　ロジスティクス	
		参加者職種 ※右欄から選択し「○」をして下さい	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 事務職員　その他（　　）	
		ふりがな		
		氏　名		
	2	受講分野	トリアージ　・　ロジスティクス	
		参加者職種 ※右欄から選択し「○」をして下さい	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 事務職員　その他（　　）	
		ふりがな		
		氏　名		
	3	受講分野	トリアージ　・　ロジスティクス	
		参加者職種 ※右欄から選択し「○」をして下さい	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 事務職員　その他（　　）	
		ふりがな		
		氏　名		

- 原則、チームでお申込みください。例)医師、看護師、その他職種
- チームでご受講いただく場合、業務調整員（ロジスティシャン）として研修を受けられる方１名を選出ください。
- 事務局にて申込用紙を受付後、【参加費振込案内】をＦＡＸにてご送付させていただきます。なお、申込用紙をＦＡＸ送信後、３営業日たっても（土日祝除く）返信がない場合は以下の事務局までご連絡ください。

【問合先】 公益社団法人 全日本病院協会(担当:小室、向井、長戸)

〒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
（受付時間：平日９：３０～１７：３０　土日祝を除く）