

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 猪 口 雄 二  
救急・防災委員会  
委員長 加 納 繁 照

## 2023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修了後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 2023年12月6日(水) 13:00~17:50

3. 参加費 会員 7,700 円 (税抜: 7,000 円)  
非会員 11,000 円 (税抜: 10,000 円)

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。2023 年 11 月中旬頃、メールにて Zoom での参加に必要な URL 等を送付いたします。

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。  
詳細は別紙 1 をご参照ください。

◆ご希望の方には、使用予定の通信端末・インターネット環境に問題がないか、事前の接続テストを行うことも可能です。

◆当日、セミナーにご参加できない場合は、必ず下記研修担当者までメールにてご連絡ください。ご連絡がない場合は、自己都合による欠席として扱います。

6. プログラム (予定)

講師: 布施 明 (日本医科大学 医学部 救急医学 教授)

安倍 晋也 (医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科部長)

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

下記のご都合の良い方法でお申込ください。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振込ください。

### 【WEB 申込】

- ①全日本病院協会ホームページ( <https://www.ajha.or.jp/>)より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。  
※スマートフォンをお持ちの方は右記 QR コードよりアクセス可能です。  
※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。



申込用QRコード

### 【WEB 以外の申込の場合】

- ①WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。「別紙2」申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込みください  
(必ずメールアドレスの記載をお願いします)。

10. 申込締切日 2023 年 11 月 24 日 (金) (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。

問合先：(公社)全日本病院協会事務局（救急・防災担当）

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

kyuubou@ajha.or.jp

公益社団法人 全日本病院協会  
【必読】WEB研修参加にあたっての注意事項

当協会 WEB 研修にご参加いただくにあたり、以下を必ずご確認ください。

### 1. インターネット接続について

- 安定したインターネット接続（有線LAN推奨）でご参加ください。



無線LAN（Wi-Fi）接続による受講トラブルが数多くございます。

- 【例】
- ◆接続が途中で切れる。
  - ◆音が良く聞こえない。プツプツ途切れる。
  - ◆自分の声が講師・他受講者に届かない。
  - ◆画面が固まる。

※注 やむを得ず、無線LAN（Wi-Fi）接続でご参加される場合、必ず容量制限のない環境でご参加ください。無線LAN（Wi-Fi）接続により、受講トラブルが発生した場合、責任は負いかねますので、ご了承ください。（接続不良による欠席扱い含む）

### 2. 使用端末について

- 1人1台（パソコン推奨）をご用意ください。スマートフォンによる受講はご遠慮ください。

スマートフォン利用による受講トラブルが数多くございます。

- 【例】
- ◆研修中にチャットで送付された資料データ・URLが開けない。
  - ◆画面が小さくて講義スライドが見えない。
  - ◆無線LAN（Wi-Fi）接続と同じトラブルが起こる。



### 3. Webカメラ、スピーカー、マイク機能について

- 演習の場合は、必ずWebカメラ、スピーカー、マイク（ヘッドセット推奨）機能が搭載している端末（パソコン推奨）でご参加ください。（講義のみの場合は、Webカメラ、マイクがなくても結構です）

※注 演習では、グループ内メンバー（他受講者）との会話、講師との質疑等があるため、カメラ、マイク機能（ノートパソコン内蔵でも可）が必須になります。必ずご準備ください。



#### 《施設内に同研修の受講者が複数名いる場合—ハウリング防止へのお願い—》

施設内の同じ部屋から、受講者が複数名集まり、それぞれが1台ずつパソコンを使用して、WEB研修にご参加されると、パソコンが発する音声を、別のパソコンが拾ってしまい、ハウリング（「キーン」という不快な音）が発生します（下図参照）。

ハウリング防止のため、施設内の同じ部屋から複数名が集まってご参加の場合は、各自ヘッドセット等をご使用ください。もしくは、一人ずつ異なる部屋から研修にご参加ください。



ヘッドセット等を使用しない場合



## 2023年度 災害時の病院管理者等の役割研修

2023年12月6日(水)

※楷書にて正確にご記入のうえ、**FAX**にてお申し込みください。

施設名			
住所	〒 —		
TEL		年齢	
参加者 氏名	(フリガナ)	隊員 資格	(該当者のみ、チェックしてください) <input type="checkbox"/> AMAT 資格保有 <input type="checkbox"/> DMAT 資格保有
職種		所属部署 ・役職	
【必須】 Zoom 使用経験	(いずれかにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 使用なし・不慣れ <input type="checkbox"/> 使用あり(閲覧のみ) <input type="checkbox"/> 使用あり(会議主催等経験あり、 使用しながら、Word 編集できる)	【必須】 WEB 研修 参加経験	(いずれかにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり(講義形式の視聴のみ) <input type="checkbox"/> 経験あり(グループワーク形式)

## 【必須】WEB開催のセミナー参加に必要な受講環境チェックリスト

本セミナーはWEBにより実施いたします。ご参加にあたりましては、以下の受講環境を必ずご確認のうえ、下欄全ての項目にチェック✓を入れてください。 ↓チェック欄↓

## 安定してインターネット接続ができる (有線LAN&amp;パソコン推奨)

- \* 長時間の接続になりますので、無線接続の場合は、容量制限がない環境でのご参加をお勧めいたします。
- \* スマートフォンは、推奨いたしません。一人1台ご用意ください。

## ビデオやマイクをONにできる環境で参加できる

(Webカメラ、マイク、スピーカー (ヘッドセット用意))

- \* ノートパソコン付属のものでも可、ビデオ・マイクの機能をONにするため、必要になります。
- \* セミナー中に双方向のディスカッションがございます。発言ができるような環境でご参加ください。
- \* 複数名が院内の同じ部屋から参加の場合は、ハウリング防止のため必ずヘッドセットをご使用ください。もしくは別々の部屋からご参加ください。

## 【必須】事務連絡担当者情報

事務連絡 担当者氏名		事務連絡担当者 所属部署・役職	
事務連絡用 TEL		事務連絡用 E-mail	

## 【適格請求書等保存方式 (インボイス制度) について】

令和5年度10月1日より、消費税の適格請求書等保存方式 (インボイス制度) が導入され、当協会  
は適格請求書発行事業者となっております。

研修参加費にかかわる請求書につきましては、原則として「施設名」を宛名として発行いたします。

請求書の宛名を「施設名」以外にご希望の方は、下記に宛名をご記入ください。

請求書宛名 記入欄	
--------------	--

問合先 : (公社)全日本病院協会事務局 (救急・防災担当)

〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

kyuubou@ajha.or.jp