

令和3年2月及び3月開催予定の 赤十字救急法講習について



新型コロナウイルス感染症の感染防止として救急法救急員等各養成講習を全国的に中止しております。

令和3年2月及び3月に予定していた以下の講習については、「救急法基礎講習」のみ開催いたします。

お申し込み方法等詳細については、次頁をご覧ください。

【F9】 救急法救急員養成講習

講習番号	講習日時	講習内容	会場	定員	開催状況
F9	2月11日（木祝） 9:30～15:30	救急法基礎講習	血液センター 沼津事業所	15名	開催
	2月13日（土） 9:30～17:00	救急法 救急員養成講習	—	—	中止
	2月14日（日） 9:30～17:00				

【F10】 救急法救急員養成講習

講習番号	講習日時	講習内容	会場	定員	開催状況
F10	3月19日（金） 9:30～15:30	救急法基礎講習	日本赤十字社 静岡県支部	30名	開催
	3月20日（土） 9:30～17:00	救急法 救急員養成講習	—	—	中止
	2月14日（日） 9:30～17:00				

○赤十字救急法基礎講習とは

気道閉鎖・呼吸停止・心停止など、発見した人が直ちに手当をしないと生命にかかわる傷病者に対して、救急隊が到着するまでに行う、一次救命処置（BLS）を学ぶ講習です。

受講資格	満15歳以上
認定証	検定合格者に「赤十字ベーシックライフサポーター認定証（5年間有効）」を交付します。
受講料	1,500円
その他	有効期限内の認定証をお持ちの方は、救急法救急員養成講習（2日間）を受講いただけます。



【申し込み方法】

- ◎本講習は、現在、**静岡県内在住者のみを対象**としています。県外の方はご遠慮ください。
- ◎申し込みは、インターネットまたはハガキで、**電話でのお申し込みは受け付けておりません**のでご注意ください。

インターネットから

日本赤十字社静岡県支部ホームページの赤十字講習お申し込みフォームから「救急法基礎講習」を選択し、希望の日程にお申し込みください。

ハガキから

以下の内容を記載の上、日本赤十字社静岡県支部あてお申し込みください。

- ①講習番号 ②郵便番号・住所 ③氏名（ふりがな） ④性別 ⑤生年月日 ⑥電話番号

- ◎申し込みの締め切り日は、**開催日の30日前まで**で、締め切り後の申し込みは、お受けいたしかねます。
- ◎受講の決定は、締め切り後、メールまたは封書にて通知します。
- ◎定員を超える申し込みがあった場合、抽選にて受講者を決定いたします。

【中止等】

- ◎新型コロナウイルス感染症の感染状況や、自然災害等により講習を中止することがあります。

【その他】

- ◎事前に、別紙1「安全に講習を行うために、受講者の皆様へお願い」をお読みの上、ご参加ください。
- ◎講習当日は、別紙2の「**健康チェック表**」を受付にてご提出ください。
- ◎新型コロナウイルス感染症の感染防止等を考慮し、人工呼吸や人と人が接触する実技は行いません。

安全に講習を行うために、受講者の皆様へお願い

日本赤十字社静岡県支部では、安心、安全に講習を受けていただけるよう、感染予防に留意して講習を実施しています。

また、ご参加いただく皆様にもご留意いただき、安全に講習が進められるよう下記内容へのご協力をお願いいたします。

記

○「健康チェック表（別紙2）」にご記入いただき、当日お持ちください。

○講習の前後には十分な手指消毒（手洗い）を行ってください。

○講習中は常時マスクの着用をお願いします。※指導員もマスクを着用します。

○ソーシャルディスタンス（人との間隔は2m程度）の確保にご協力ください。

※実技やGWも、マスク着用、大声禁止など飛沫感染防止策を講じ最低1m以上あける。

○講習会場の窓を開けて十分な換気を行います。

○体調が悪いときには、速やかにお申し出ください。

※お申し出後、状況を確認しご帰宅や、講習の中止等について判断させていただきます。

○ご帰宅後、体調の変化が見られた際には、支部へご連絡をお願いします。

健康チェック表

令和 年 月 日

氏名 _____

状態・症状の項目	現在の状況
体温	℃
鼻汁・鼻閉	あり なし
咽頭痛	あり なし
咳	あり なし
呼吸困難	あり なし
全身倦怠感	あり なし
味覚障害・嗅覚障害	あり なし
頭痛	あり なし
嘔気・嘔吐	あり なし
下痢	あり なし
その他	()
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あり なし
生活環境の項目	該当の有無
2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方 (及びそれらの方と家庭や職場内等での接触歴がある方)	あり なし
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者(同居者・職場内での発熱含む)との接触歴がある方	あり なし
新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)の方	あり なし
対応策の項目	実施の状況
手指消毒はしましたか	はい いいえ
マスクは着用していますか	はい いいえ

【参加条件】

○状態・症状の項目、生活環境の項目

体温37.5度以下、すべての項目が「なし」であること

○対応策の項目

すべての項目が「はい」であること

健康チェック表の流れ

講習前

主催者から受講者へ配付

講習当日

主催者に取りまとめて指導員に提出。
指導員のチェック後に主催者へ返却(2週間ほど保管)