

－ 高 知 県 版 －

平成26年4月1日から新たに救急救命士の行為として「心肺機能停止前の重度傷病者に対する静脈路確保及び輸液」及び「血糖測定並びに低血糖発作症例へのブドウ糖溶液の投与」が実施可能となったが、平成26年度（平成27年3月）以前に救急救命士の資格を取得した者が当該行為を行うためには、高知県救急医療協議会が認める講習を修了し認定を受ける必要があるため、その取扱いを定める。

※「心肺機能停止前認定救命士」

心肺機能停止前の重度傷病者に対する静脈路確保及び輸液、血糖測定並びに低血糖発作症例へのブドウ糖溶液の投与に関する講習を修了し、高知県救急医療協議会長から認定された救急救命士及び平成27年度（平成28年3月）以降に救急救命士の資格を取得した救急救命士

1 高知県救急医療協議会が認める講習等

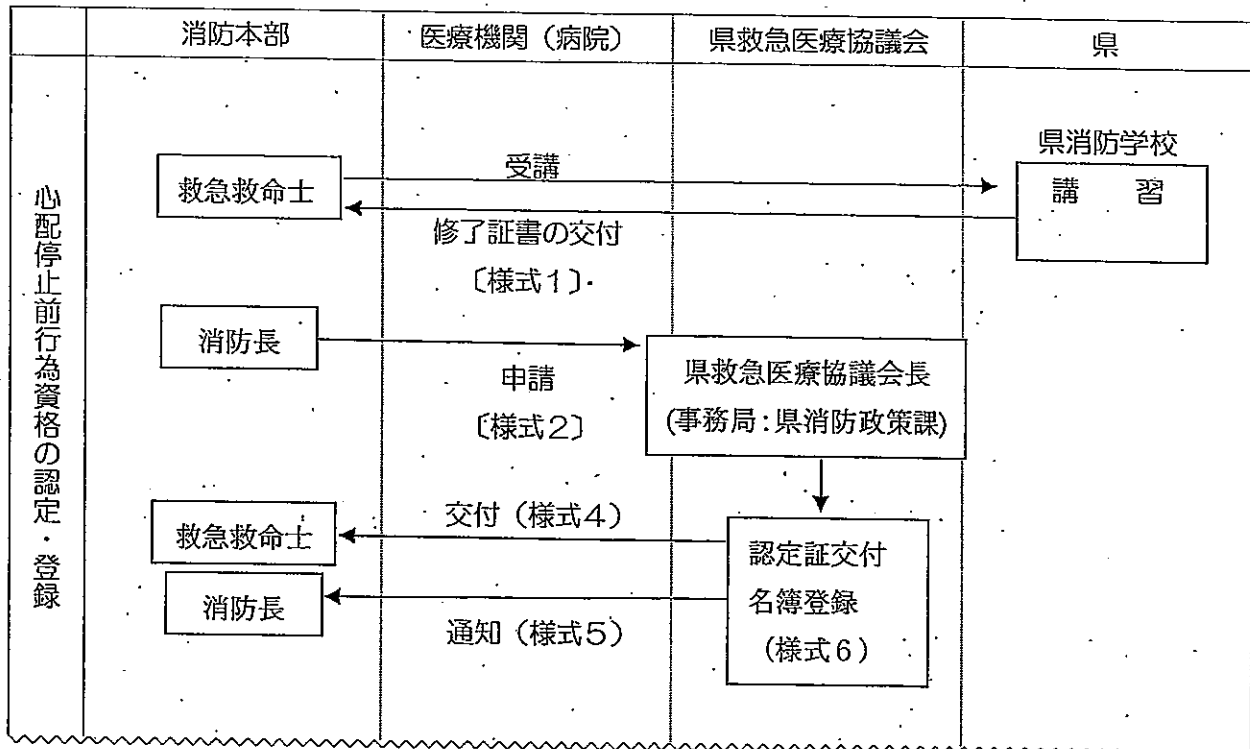
- (1) 高知県消防学校において実施する上記行為に関する追加講習
- (2) 一般財団法人救急振興財団が行う「指導救命士養成研修」及び「救急救命士の心肺機能停止前の重度傷病者に対する静脈路確保及び輸液、血糖測定並びに低血糖発作症例へのブドウ糖溶液の投与の実施のための講習及び実習」
- (3) 上記以外の講習等については、個別に判断するものとする。

2 認定及び名簿登録（別紙「心肺機能停止前認定等のフロー図」を参照）

- (1) 高知県消防学校長は、追加講習が修了した者について、修了証書（様式1）を受講者に交付する。
- (2) 消防長は救急医療協議会長に対し、認定証の交付及び登録について申請する。（様式2）
- (3) 救急医療協議会は申請内容を審査のうえ、名簿（様式6）に登録するとともに消防長に対し通知（様式5）するとともに、当該救命士に対し認定証（様式4）を交付する。

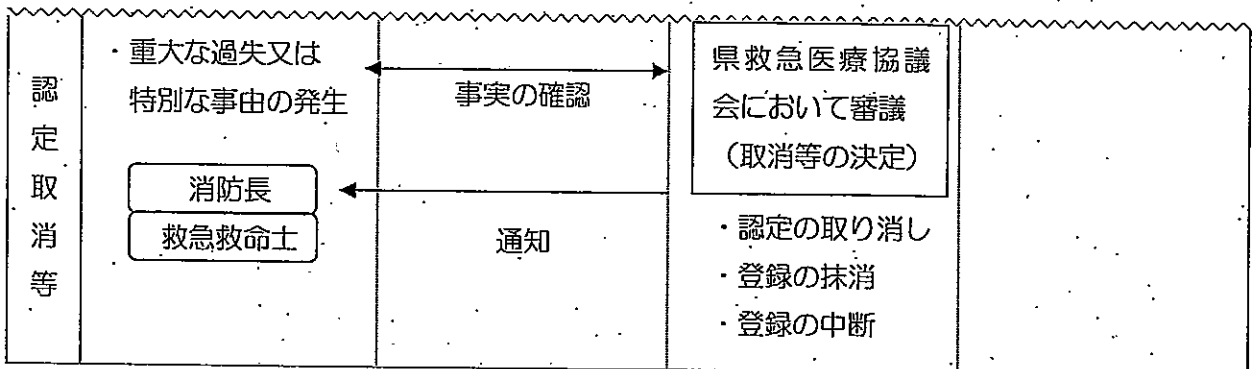
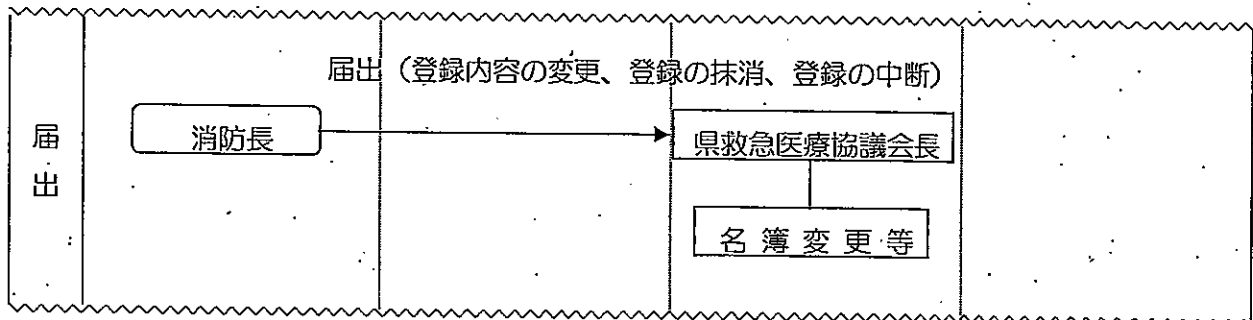
以上

心肺機能停止前認定等のフロー図



※ 県消防学校以外（救急振興財団等）で24単位の講習を受講した場合も県救急医療協議会長に様式2により申請する。

平成27年度（平成28年3月）の救急救命士国家試験以降の試験合格者は追加講習及び認定は不要



修了証書

平成 年 月 日

高知県消防学校

校長

印

下記の者は、高知県消防学校において、「心肺機能停止前の重度傷病者に対する静脈路確保及び輸液」及び「血糖測定並びに低血糖発作症例へのブドウ糖溶液の投与」の実施のための講習を修了したことを証明します。

記

1 氏 名

2 所属消防本部名

3 講習期間

平成○年○月○日から平成○年○月○日まで

第 ○ ○ 号
平成 年 月 日

高知県救急医療協議会長 あて

消防長 印

心肺機能停止前認定証の交付及び心肺機能停止前認定救命士の名簿登録
について（申請）

標記のことについて講習を修了しましたので、心肺機能停止前認定証の交付及び心肺機能停止前認定救命士名簿への登録について、必要書類を添えて申請します。

講習機関名		講習修了年月日
		平成 年 月 日
講習期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	

【添付書類】

- 1 講習修了者名簿
- 2 修了証書の写し
- 3 薬剤投与認定証の写し

※平成18年4月1日以降実施された救急救命士新規養成課程（薬剤投与を含む）を修了し救急救命士試験に合格した者については、救急救命士免許証の写し

問い合わせ先

高知県救急医療協議会事務局

高知県危機管理部消防政策課

電話 088-823-9318 FAX 088-823-9253

講習修了者名簿

No	消 防 本 部 名	氏 名	※薬剤投与認定年月日
1			
2			

※平成18年4月1日以降実施された救急救命士新規養成課程（薬剤投与を含む）を修了し救急救命士試験に合格した者については、救急救命士登録年月日を記入する。

心肺機能停止前認定証

所属消防本部名

氏 名

高知県救急医療協議会が認める講習を修了したので、救急救命士法施行規則第21条第1号及び第3号のうち、心肺機能停止前の重度傷病者に対する薬剤を用いた輸液及び薬剤の投与を行うことのできる救急救命士として認定します。

登録番号 高第2010-0000号

平成 年 月 日

高知県救急医療協議会

会長 ○○ ○○

第 ○ ○ 号
平成 年 月 日

〇〇〇〇消防長 へ

高知県救急医療協議会長 印

心肺機能停止前認定証の交付及び認定救急救命士の名簿登録について（通知）

標記のことについて、心肺機能停止前認定証を交付します。

また、併せて心肺機能停止前認定救命士名簿に登録しましたので、別紙のとおり通知します。

問い合わせ先

高知県救急医療協議会事務局

高知県消防政策課

電話 088-823-9318 FAX 088-823-9253

認定者名簿一覧

No	氏 名	認 定 年 月 日 登 録 年 月 日	登 録 番 号
1			
2			

心 肺 機 能 停 止 前 認 定 救 命 士 名 簿

【高知県救急医療協議会】

1	氏 名		消防本部		薬剤投与 認定年月日		認定・登録年月日		登 録 番 号		登録抹消年月日	
									2010-1			
	かな氏名		講習等	実 施 機 関 等 名 称			修了年月日		登 録 中 断 期 間			
									～ ～			
	備考									再教育修了年月		
2	氏 名		消防本部		薬剤投与 認定年月日		認定・登録年月日		登 録 番 号		登録抹消年月日	
									2010-2			
	かな氏名		講習等	実 施 機 関 等 名 称			修了年月日		登 録 中 断 期 間			
									～ ～			
	備考									再教育修了年月		
3	氏 名		消防本部		薬剤投与 認定年月日		認定・登録年月日		登 録 番 号		登録抹消年月日	
									2010-3			
	かな氏名		講習等	実 施 機 関 等 名 称			修了年月日		登 録 中 断 期 間			
									～ ～			
	備考									再教育修了年月		

※「薬剤投与認定年月日」については、平成18年4月1日以降実施される救急救命士新規養成課程（薬剤投与を含む）を修了し救急救命士試験に合格した者については、救急救命士登録年月日を記入する。