

神奈川県メディカルコントロール協議会指導救命士制度運用要綱

(目的)

第1条 この要綱は、「救急業務に携わる職員の生涯教育のあり方について」(平成26年5月23日付け消防救第103号総務省消防庁救急企画室長通知)に基づき、消防(局)本部の救急業務における教育指導体制を充実させること及びメディカルコントロール協議会との連携強化、円滑化により、救急業務全般の質を向上させることを目的とした指導救命士制度の運用について必要な事項を定める。

(名称)

第2条 神奈川県メディカルコントロール協議会(以下「県MC協議会」という。)における指導的な立場の救急救命士の名称は、「指導救命士」とする。

(役割)

第3条 指導救命士は、メディカルコントロール体制の中で医師と連携して救急業務を指導する者として、別表1に示すような役割を持つものとする。

(認定要件)

第4条 指導救命士の要件は、他の救急救命士及び救急隊員を指導するために必要な医学的知識や処置経験、指導者・教育者としての資質、救急隊長としての豊富な現場経験や指揮能力、地区メディカルコントロール協議会(以下「地区MC協議会」という。)の医師や関係機関との連携能力、地域社会等とのコミュニケーション能力など、多様な能力が求められることから、別表2の要件をすべて満たした者とする。

2 各地区MC協議会はその地域特性に鑑み、前項に規定する認定要件以上の要件を定めることができる。

(認定手続き等)

第5条 指導救命士の認定手続き等は、次のとおりとする。

- (1) 第4条に規定する要件を満たした救急救命士の所属する消防(局)本部の消防長は、所属する地区MC協議会の同意を得た上で、様式1により、県MC協議会会長(以下「会長」という。)あて推薦できるものとする。
- (2) 指導救命士の認定審査は書類審査とし、県MC協議会事務局が実施し、会長の承認を受けるものとする。ただし、会長が必要と認める時は、直近に開催する県MC協議会の会議において認定審査を行う。
- (3) 会長は、推薦された救急救命士が認定要件を満たすものであると認めたときは、

様式2による指導救命士認定書を交付し、様式3により所属消防(局)本部あて通知するとともに、様式4により地区MC協議会あて通知するものとする。

- (4) 県MC協議会は、認定した指導救命士を様式5の指導救命士登録名簿により管理するものとする。
- (5) 名簿登録された指導救命士について、その登録内容に変更等があった場合は、当該指導救命士が所属する消防(局)本部の消防長は、様式6により会長あてに、事由発生後速やかに届け出るものとする。
- (6) (5)の届出を受理した会長は、当該指導救命士の名簿登録内容を変更又は加筆し、様式7により当該消防(局)本部の属する地区MC協議会会長に通知するものとする。

(任期等)

第6条 指導救命士の任期等は、次のとおりとする。

- (1) 指導救命士の任期は、登録日から3年間（登録日から起算して3年後の応答日の前日まで）とする。ただし、再任を妨げない。
- (2) 再任を希望する救急救命士が所属する消防(局)本部の消防長は、第5条(1)に掲げる手続きにより再度推薦を行うことができるものとする。
- (3) 消防(局)本部の人事配置その他の事情により、任期途中で指導救命士の役割を担うことが困難となった場合は、第5条(5)に掲げる手続きを準用して登録抹消を行うことができるものとする。

(表 示)

第7条 指導救命士に任命された者は、別紙に定める胸章又は肩章により、指導救命士であることを表示することができるものとする。

(委 任)

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は会長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成28年11月1日から施行する。

別表1（第3条関連）

場	消防(局)本部	地区MC協議会	県MC協議会
役割	<ul style="list-style-type: none"> ・救急隊員の指導・教育 ・救急救命士再教育の実施 ・事後検証担当 ・県MC協議会、地区MC協議会における協議事項等の伝達 ・救急ワークステーション等での指導 など 	<ul style="list-style-type: none"> ・地区MC協議会への参画 ・地区MC協議会と消防(局)本部間の連絡調整 ・事後検証部会への参画 ・研修会の企画運営 ・病院実習計画の策定 ・病院実習の補助 など 	<ul style="list-style-type: none"> ・県MC協議会への参画 ・県救急搬送受入協議会への参画 ・県MC協議会と消防(局)本部間の連絡調整 ・県が企画する研修への参画 など

別表2（第4条関連）

- 1 救急救命士として、通算5年以上の実務経験を有する者
- 2 救急隊長(救急隊長代行を含む)として、通算5年以上の実務経験を有する者
- 3 救急救命士として就業開始後に経験した特定行為総数のうち、医師の具体的指示が必要な特定行為について、26症例（救急救命士再教育病院実習により実施した症例を含む。）以上の成功施行経験を有する者
- 4 医療機関において、通算280時間以上の病院実習（救急救命士就業前研修及び救急救命士再教育による病院実習を含む。）を受けている者
- 5 消防署内の現任教育、講習会等での教育指導、学会での発表など、教育指導や研究発表の経験のある者
- 6 以下に定める必要な養成教育を受けている者、又は一定の指導経験を有する者
 - (1) 必要な養成教育
 - ア 消防大学校専科教育救急科(平成26年度以降)
 - イ 一般財団法人救急振興財団指導救命士養成研修
 - ウ 国が示す「指導救命士養成カリキュラム」に準拠した県又は市町村が実施する研修
 - (2) 一定の指導経験を有する者
 - ア 救急救命士養成所又は消防大学校の指導教官として、他の救急救命士等の指導、育成に1年以上継続して従事した者
 - イ 救急ワークステーションの指導的立場の救急救命士として、日常的に他の救急救命士等の指導、育成に1年以上継続して従事した者
 - ウ 所属する消防(局)本部において指導的立場の救急救命士として配置され、日常的に他の救急救命士等の指導、育成に1年以上継続して従事した者

様式1 (指導救命士用)

平成 年 月 日

神奈川県メディカルコントロール協議会会長 殿

○ ○ ○ ○ 消防(局)長 印

指導救命士の認定について(推薦)

次の者は、指導救命士としての要件を満たしており、指導救命士として相応しい救急救命士と判断しましたので、必要書類を添えて推薦します。

ふりがな 氏名	生年月日	救急救命士 免許年月日
	年 月 日	平成 年 月 日
指導救命士認定要件		年数等
救急救命士実務経験年数(通算)		年(1年未満切捨て)
救急隊長等実務経験年数(通算)		年(1年未満切捨て)
特定行為施行経験数(通算)		症例
救急救命士就業前研修及び再教育における病院実習時間(通算)		時間
教育指導や研究発表の経験		※添付書類のとおり
養成教育修了歴又は指導教官等の教育指導歴		
(上段:養成教育名又は指導機関名 下段:期間)		

【添付書類】

- 1 救急救命士免許証の写し
- 2 教育指導や研究発表の実績を証明する資料(発表資料等)の写し
- 3 養成教育修了証の写し又は指導教官等の教育指導歴を証明する資料(人事履歴等)の写し

[事務担当]

所属		氏名	
TEL		FAX	

様式3 (指導救命士用)

平成 年 月 日

○ ○ ○ 消 防 (局) 長 殿

神奈川県メディカルコントロール協議会会長

印

指導救命士認定証の交付及び指導救命士の名簿登録について（通知）

次の救急救命士について、別添のとおり指導救命士認定証を交付します。

また、併せて指導救命士名簿に登録しましたので、次のとおり通知します。

なお、このことについては、貴消防(局)本部の属する地区メディカルコントロール協議会会長
あてにも通知します。

ふりがな 氏名	認定年月日 登録年月日	登録番号
	平成 年 月 日 平成 年 月 日	

様式4 (指導救命士用)

平成 年 月 日

○○地区(市)メディカルコントロール協議会会長 殿

神奈川県メディカルコントロール協議会会長

印

指導救命士認定証の交付及び指導救命士の名簿登録について（通知）

次の救急救命士について、指導救命士認定証を交付し、指導救命士名簿に登録しましたので、
その旨通知します。

ふりがな 氏名	認定年月日 登録年月日	登録番号
	平成 年 月 日 平成 年 月 日	
消防(局)本部名		

【添付書類】 指導救命士登録名簿の該当部分

様式6 (指導救命士用)

平成 年 月 日

神奈川県メディカルコントロール協議会会長 殿

○ ○ ○ ○ 消防(局)長 印

指導救命士の登録内容変更等について（届出）

次の指導救命士に係る（登録内容変更・登録抹消）について、次のとおり届け出ます。

ふりがな 氏名	認定年月日 登録年月日	登録番号
	平成 年 月 日 平成 年 月 日	

〔届出事項〕 氏名の変更 その他

区分	変更内容	変更年月日
変更前		
変更後		平成 年 月 日

〔届出事項〕 登録抹消

登録抹消年月日	抹消の理由
平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 人事異動 <input type="checkbox"/> その他（ ）

〔事務担当〕

所属		氏名	
TEL		FAX	

様式7 (指導救命士用)

平成 年 月 日

○○地区(市)メディカルコントロール協議会会長 殿

神奈川県メディカルコントロール協議会会長

印

指導救命士資格者の登録内容変更等について（通知）

このことについて、関係消防（局）長から（登録内容変更・登録抹消）の届出があり、
次のとおり登録内容を変更しましたので通知します。

ふりがな 氏名	認定年月日 登録年月日	登録番号
	平成 年 月 日 平成 年 月 日	
消防(局)本部名		

区分	変更内容	変更年月日
変更前		
変更後		平成 年 月 日

登録抹消年月日	抹消の理由
平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 人事異動 <input type="checkbox"/> その他（ ）

指導救命士認定証

氏名

年 月 日生

上記の者は、神奈川県メディカルコントロール協議会指導救命士制度運用要綱に基づく指導救命士として認定する。

登録番号 神第指 一 号

年 月 日

神奈川県メディカルコントロール協議会
会長

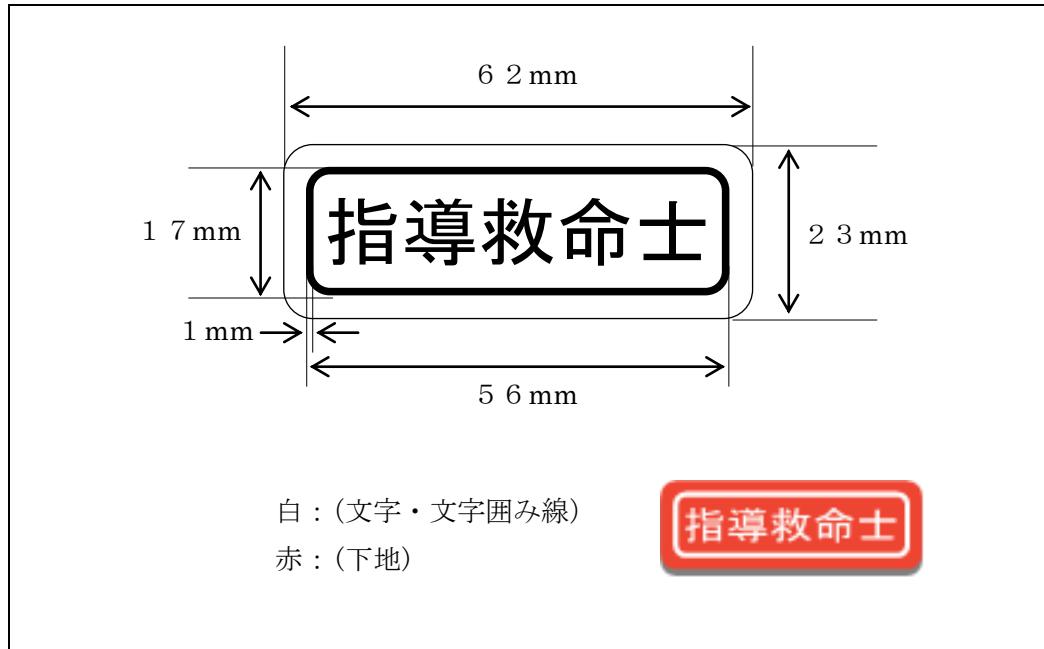
様式5 (指導救命士用)

指導救命士登録名簿

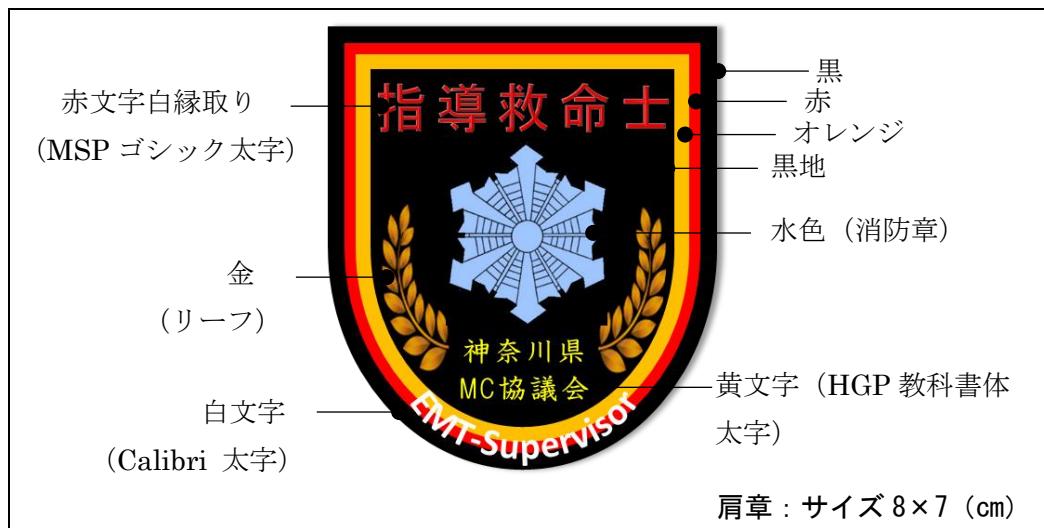
【神奈川県メディカルコントロール協議会】

(ふりがな) 氏名	消防(局)本部名		地区MC名	養成教育 修了歴	実施機関等名称	修了年月日	救急救命士登録番号	登録抹消年月日
	登録年月日	登録番号			神第指 一 号			
	救急救命士免許証		登録番号	指導教官等 指導歴	継続指導経験機関等名称	期間	救急救命士実務経験年数	
			第 号				年	
生年月日		教育指導又は研究発表の履歴		実施日	病院実習時間(通算)	救急隊長等実務経験年数		
<input type="checkbox"/> 認定								
<input type="checkbox"/> 登録								
備考								

1. 指導救命士エンブレム（胸章）



2. 指導救命士エンブレム（肩章）



※寸法及び下地の色については、各消防(局)本部の服制基準により変更することができる。