



平成 29 年度 横浜市立市民病院

「訪問型 BLS（一次救命処置）研修」のご案内

日頃から市民病院との地域連携にご協力いただき、誠にありがとうございます。

このたび、市民病院内で実施する BLS 研修の他に、

当院の講師・インストラクターが訪問し、貴施設等で BLS 研修を開催することといたします。

希望される施設は、裏面申込書に必要事項をご記入の上、**6月16日（金）までに患者総合サポートセンターまで FAX（FAX 番号：045（341）5269）にてお申し込みください。**

～命を救うのは「あなた」です～

救命処置が必要な場面に遭遇した時、すぐに処置を行えば救命の可能性は高まります。正しい知識と適切な処置の仕方を学び、もしもの時にそなえましょう。

この研修では、心肺蘇生ガイドラインに沿って一次救命処置（BLS）について学習します。また、実技研修として心肺蘇生法や AED の使用方法を学びます。

初めて研修を受ける方、以前にも同様の研修を受けたことがある方、皆様のご参加をお待ちしております。

講師・インストラクター 横浜市立市民病院 BLS チーム

日 程： 平成 29 年 7 月 1 日から平成 30 年 3 月 31 日の平日

時 間： 2 時間程度（実施時間帯：応相談 原則 18:00～20:00）

実施回数： 年 3 回（第 2～4 四半期 各 1 回）程度

場 所： 貴施設等（50㎡程度の広く床面が使用できる会議室等が必要です。）

対象施設： 近隣区の医療・福祉・保険関係機関

ただし、以前に実施していない施設を優先させていただきます。

対 象 者： 医療・福祉・保健関係機関に勤務する職員（職種は問いません）

受講人数： **10～15 名程度/回**（複数施設の職員併せての受講でも可）

費 用： 無料（会場や駐車場等の確保は貴施設でお願いします。）

テキスト： テキスト原稿を事前に送付いたしますので、参加者に配布して下さい。

申込方法： 裏面申込書に必要事項をご記入の上、患者総合サポートセンターあてに FAX して下さい【**6月16日（金）まで**】。申込書受領後、抽選等により選定し、担当者からご連絡を差し上げ、詳細の調整を行います。

抽選方法： 以下の要領で選定いたします。

① 過去に未実施 ② 希望時期等で調整 ③ 抽選

抽選会へ出席を希望される施設の代表者は時間までに御来院ください。なお、不在の施設については当院職員による代理抽選を行います。

日時：2016 年 6 月 20 日（火）10:00～

場所：当院 患者総合サポートセンター



FAX番号 045-341-5269

横浜市立市民病院
患者総合サポートセンター宛

横浜市立市民病院

訪問型 BLS研修会 申込書

機関名	
機関所在地 ※テキストを送付します。	〒 -
研修会場	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 () 会場規模等 ()
連絡先	担当者 所属・氏名 : TEL : FAX : eメールアドレス :
希望時期	第2四半期 (7月~9月)
※希望順位をご記入ください	第3四半期 (10月~12月)
	第4四半期 (H30.1月~3月)

※上記内容に基づき、申込書受領後、調整した後に実施を決定します。
また、申し込み多数の場合は第1希望のみを抽選の対象といたします。

【参加予定者】

職種	人数
計	

6月16日(金)までに患者総合サポートセンターまでFAXにてお送りください。
御記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

【お問合せ先】

電話：045-520-3563 (直通)

横浜市立市民病院

患者総合サポートセンター 事務担当 かみた 上田