

教育指導の記録

名 称	
日 時	平成 年 月 日( ) : ~ :
場 所	
対 象 者	
内 容	

名 称	
日 時	平成 年 月 日( ) : ~ :
場 所	
対 象 者	
内 容	

名 称	
日 時	平成 年 月 日( ) : ~ :
場 所	
対 象 者	
内 容	

\*教育指導は、救急救命士養成課程、救急標準課程、初任科教育等の講師をいう。

平成 年度

様式1-7

論文の記録

タイトル	
掲載誌名 発表学会名	
掲載号等	年 巻 号 ページ
種 別	筆頭筆者・共著 (○で囲む) (筆頭筆者名)
内 容	

タイトル	
掲載誌名 発表学会名	
掲載号等	年 巻 号 ページ
主 体	筆頭筆者・共著 (○で囲む) (筆頭筆者名)
内 容	

\* 共著の場合、筆頭筆者名を記載すること。  
\* 学会発表の場合は、年月日を記載すること。

平成 年度

様式1-8

集中講義の受講記録

日	時	平成	年	月	日( )	:	~	:
場	所							
指	導	者						
内	容							

日	時	平成	年	月	日( )	:	~	:
場	所							
指	導	者						
内	容							

日	時	平成	年	月	日( )	:	~	:
場	所							
指	導	者						
内	容							

\*参加証を裏面に添付し保管すること。

平成 年度

様式1-9

救急救命技術研修会参加記録

日	時	平成 年 月 日( )	: ~	:
場	所			
指	導	者		
内	容			

日	時	平成 年 月 日( )	: ~	:
場	所			
指	導	者		
内	容			

\*参加証を裏面に添付し保管すること。

平成 年度

様式1-10

重症傷病者等搬入時研修記録

日	時	平成 年 月 日 ( )	搬入時刻
出 場 番 号		事故種別	傷病者 歳 男・女
搬入先医療機関			
隊 員 氏 名			
事故概要・処置の内容・事例に関する疑問点等			
医師の指導・助言内容及び反省点等			
指導医師名			

\* 傷病者を医療機関に搬送し、処置の補助等を概ね30分以上行い、医師から指導・助言を受けた場合は必ず記録すること。

平成 年度

様式1-11

医療機関関係者救急車同乗実習記録

日	時	平成 年 月 日( ) ~		
同乗者		研修医・看護師・医学生		
救急隊名				
隊員氏名				
概要				

\* 概要欄に、実習内容及び医師等から指導・助言があれば記載すること。

CPA搬送事例の記録

年 月 日	出場番号	除細動	特定行為				特記事項
			食道閉鎖式 エアウェイ	L M	気管挿管	静脈路	
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							
H . . .							

- \* CPAを搬送した場合は、必ず記録すること。
- \* 除細動・特定行為の記載は、実際に行った場合は「実」、補助を行った場合は「補」と記載する
- \* 特定行為未実施理由等その他記録すべき事項があれば特記事項欄に記載すること。

検証結果の記録

発生日	事例概要	医師の指導・助言内容
H		評価(A・C)
H		評価(A・C)
H		評価(A・C)

\* MC検証会議から指導、助言を受けた事例(A評価及びC評価)を記載するものとする。

## 活動困難事例の記録

発生日時	平成 年 月 日 ( )		
出場番号		傷病者	歳 男・女
搬送先医療機関		傷病名	
事故概要			
内容・対処			
反省点等			

\* 救出に時間を要した事例、病院選定に時間を要した事例、長時間活動、その他活動上対処が困難であった事例を記録するものとする。