

大消警高第165号  
令和7年9月18日

滋賀医科大学医学部附属病院  
病院長 田中 俊宏 様

大津市消防局  
消防局長 弓坂 則行

### 医療従事者救急車同乗研修要領の策定について

平素は、本市の救急業務にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、令和3年10月の救急救命士法改正により、救急救命士が行う救急救命処置が病院内でも可能となり、管内病院においても病院内で働く救急救命士は増加傾向にあります。

このことから、医師以外の救急救命士をはじめとする医療従事者にあっても病院前救護体制について理解を深めるとともに、消防機関と医療機関の相互理解を深め、救急医療体制の質の向上を図る事を目的とし、医療従事者同乗研修要領を策定しました。

本研修の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願いいたします。

### 記

- 1 運用開始日  
令和7年10月1日（水）
- 2 その他
  - (1) 医師の同乗研修については、「医師同乗研修要領」に基づき実施いただきますようお願いいたします。
  - (2) 同乗研修を希望される場合やご不明な点がございましたら、下記担当までご連絡ください。

大津市消防局 警防課 救急高度化推進室  
担当：横江・今井・林  
TEL:077-525-9903 FAX:077-525-9904  
E-mail:otsu2363@city.otsu.lg.jp

# 医療従事者救急車同乗研修要領

大津市メディカルコントロール協議会

大津市消防局

(目的)

第1条 この要領は、医療機関に勤務する医療従事者（医師を除く）が救急車に同乗し研修することで、病院前救護体制について理解を深めるとともに、消防機関と医療機関の相互理解を深め、救急医療体制の質の向上を図る事を目的とする。

(研修者の資格)

第2条 研修者は、大津市メディカルコントロール協議会の委員が所属する医療機関の医療従事者とする。

(研修場所及び時間)

第3条 研修場所及び時間は次のとおりとする。

- (1) 研修場所は、大津市消防局警防課が指定する場所とする。
- (2) 研修時間は、24時間可能とする。

(研修の手続き)

第4条 研修の手続きは次のとおりとする。

- (1) 研修を希望する医療従事者が所属する医療機関の長は、大津市消防局に対し文書で研修の申し込みをする。(様式第1号)
- (2) 消防局長は、上記研修依頼を受け、研修の受け入れを受諾する場合は、医療機関の長に文書で通知する。(様式第2号)

(研修者の服装)

第5条 服装は、活動に支障をきたさない服装（Tシャツ、ズボン等で、華美なものを除く。）又は研修者が所属する医療機関の活動服等とする。

- 2 履物は、運動靴等履き易くかつ脱ぎやすいものとする。
- 3 出動中は、消防局が貸与する感染防護衣及び研修中であることを明記した名札を着用するものとする。

(遵守事項)

第6条 研修中における研修者及び救急隊員の遵守事項は、次のとおりとする。

- (1) 研修者は、救急隊長の指示がない限り、応急処置等を含む活動を行ってはならない。
- (2) 救急隊長は、研修者に特定行為の実施を指示してはならない。

- (3) 研修者は、研修中に知り得た事項を第三者に漏らしてはならない。また、研修終了後も同様とする。
- (4) 研修者は、救急隊長の指示に従い行動しなければならない。
- (5) 救急隊長は、研修者の所属医療機関にかかわらず、通常の搬送病院選定を行うこと。

(研修の中止及び終了)

#### 第7条

- 1 消防局長は、研修者の実習態度等により業務に支障が生じると認めた場合は、研修を中止させることができる。この場合は、医療機関の長にその旨を連絡するものとする。
- 2 研修終了後、医療機関側の申し出により、別紙の救急車同乗研修確認票を発行することができる。

(事故発生の防止)

第8条 研修中における事故発生を防止するため次の事項について留意すること。

- (1) 救急隊長は、研修者の安全を確保するため、現場への立入りを制限することができる。
- (2) 研修者は、救急隊長からの指示がない限り、救急隊員から離れないこと。
- (3) 研修者の感染予防は、研修者自らの責任において適切に行うこと。
- (4) 研修者は、体調の不良及び体力の限界を感じた場合は救急隊長に申し述べること。また、車酔いの経験がある研修者は、酔い止めの薬を服用しておくことが望ましい。

(事故発生時の対応)

第9条 研修中における研修者の負傷事故、又は傷病者に対する二次事故が発生した場合は、消防局及び研修者の所属する医療機関において協議し、対応するものとする。

(その他)

第10条 病院前救護体制の課題及び本研修体制の改善点等を把握するため、研修者及び救急隊長に対してアンケートを依頼することができるものとする。

附 則

この要領は、令和7年10月1日に施行する。

様式第1号（第4条第1号関係）

年 月 日

大津市消防局長 様

申請機関名 \_\_\_\_\_

申請機関代表者名 \_\_\_\_\_

救急車同乗研修の申し込みについて

下記の者を標記研修に申し込みますので、承認いただきますようお願い申し上げます。

記

1 研修申込者

氏名（ふりがな） \_\_\_\_\_ （ \_\_\_\_\_ ）

職 種 \_\_\_\_\_

2 希望研修場所

大津市 \_\_\_\_\_ 消防署

3 研修希望期間または研修実施日

月 日（ ） 時 分～ 時 分

様式第2号（第4条第2号関係）

年 月 日

病院長 様

大津市消防局長

医療従事者救急車同乗研修の受け入れについて

このことについて、年 月 日付で依頼がありました研修者の受け入れについて受諾いたしますので、「医療従事者救急車同乗研修要領」に基づき研修いただきますようお願い致します。

急きょ研修を中止される場合には、必ず研修場所に連絡して下さい。

記

1 研修者名

2 研修日時

年 月 日（ ） 時 分～ 時 分

3 研修場所

大津市消防局

警防課 救急高度化推進室 担当：

TEL：077-525-9903

E-mail:otsu2363@city.otsu.lg.jp

# 救急車同乗研修確認票

所属医療機関名 \_\_\_\_\_ 病院

研修者氏名 \_\_\_\_\_ (職種: \_\_\_\_\_)

研修期間                    年    月    日            時    分から  
                                  年    月    日            時    分まで

研修場所            大津市            消防署

救急出動件数 (            件)

研修者に対する意見等

なし

あり

[ ]

年    月    日  
大津市消防局  
警防課救急高度化推進室

担当: \_\_\_\_\_ 印