

事務連絡
令和5年10月25日

兵庫県医師会長
兵庫県民間病院協会会長
災害拠点病院長

} 様

兵庫県保健医療部医務課長

令和5年度医療機関に所属する救急救命士業務実地修練にかかる
受講者の募集について

標記研修については、救急医療対策の一環として、厚生労働省において実施されているところですが、本年度におきましても、別添実施要領に基づき実施する旨、通知がありました。

つきましては、貴職関係者において当研修の受講希望者がある場合は、下記により実施要領に定める受講申込書を提出願います。

期日までに申込みのない場合は、希望がないものとして取り扱いますのでご了承下さい。

記

1 提出様式

受講希望者ごとに受講申込書（「実施要領」に定めるもの）を3の提出・連絡先に電子メールで提出

2 提出期限 令和5年11月2日（木）必着

3 提出・連絡先

兵庫県保健医療部医務課企画調整班（医療体制担当）中本
〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号

TEL 078-341-7711（内線3260）

FAX 078-362-4267

E-mail Tatsuya_Nakamoto@pref.hyogo.lg.jp