

# 救急救命士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科
所在地	修業年限及び定員	年 名

作成者:	役職名	氏 名	
------	-----	-----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
<b>1 教員等に関する事項</b>			
(1) 専任教員の数及び配置は適切か	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(1)	
(2) 指定規則別表一の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち医師、救急救命士又はこれと同等以上の学識経験を有する専任教員が3人以上いるか(同等以上:保健師助産師看護師の資格を有する次の者、大学又は短期大学において数年間、教員経験を有する者、看護師救急医療業務実地修練を修了した者等)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第4号、指導要領3(4)	
(3) 専任教員のうち1人以上は救急救命処置に関し相当の経験を有する医師又は免許を受けた後に業務経験5年以上の救急救命士であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第5号、指導要領3(5)	
(4) 実習には必要に応じ、教員に加えて実習指導員又は実習助手を配置しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(2)	
(5) 専任教員の1人1週間当たりの担当授業時間数は15時間を標準としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(3)	
(6) 教員は担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する者であるか(医師、救急救命士、救急医療業務実地修練修了者等)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領3(4)	
(7) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>2 学生に関する事項</b>			
(1) 入学資格の審査は確実に行われているか(卒業証明書、卒業見込証明書etc)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(2)	
(2) 1学級の定員10名以上50名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第6号、指導要領2(1)	
(3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(3)	
(4) 入学、進級、卒業、成績、出席状況等に関する記録が確実に保存されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(5)	
(5) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 出席状況の不良な者、学力が十分でない者等に対する進級又は卒業の措置は適正か	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(4)	
(7) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか ※学校保健安全法準用	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領2(6)	
<b>3 授業に関する事項</b>			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則各別表の各教育分野及び指導要領別表1に掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(1)	
(2) 臨地実習には、シミュレーション、臨床実習及び救急用自動車同乗実習を含んでいるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(1)	
(3) 授業の方法は対面授業によるものとなっているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(4) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間から45時間、臨床実習は45時間)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	別表第1備考、別表第2備考、別表第3備考	
(5) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得していることを確認して行っているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 合併授業又は合同授業が行われていないか(昼間部と夜間部、異なる学年)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領4(3)	
(7) 同時に授業を行う学生数は50人以下であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(8) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(9) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか(振替授業)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

# 救急救命士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科
所在地	修業年限及び定員	年 名

作成者:	役職名	氏 名	
------	-----	-----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
<b>4 臨床実習に関する事項</b>			
(1) 臨床実習を行うのに適当な病院又は消防機関を実習施設として利用しているか (病院は別途臨床実習施設審査基準に合格するもの)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第10号、(平成4年健康政策局指導課長通知:救急救命士養成所の臨床実習施設における実習要領及び救急救命士に指示を与える医師の確保について)	
(2) 各指導内容に対する専門的知識に優れ、実習管理責任者として相当の業務経験を有し、十分な指導能力を有する実習指導者による指導が行われているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第10号、指導要領6(1)、(平成4年健康政策局指導課長通知:救急救命士養成所の臨床実習施設における実習要領及び救急救命士に指示を与える医師の確保について)	
(3) 実習人員は、実習施設の実情に応じた受入可能な人数とし、実習指導者1人につき10名を限度とすること	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領6(2)	
(4) 医療機関である臨床実習施設は、次に掲げる機械器具等を備えていること	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	[平成4年健康政策局指導課長通知]救急救命士養成所の臨床実習施設における実習要領及び救急救命士に指示を与える医師の確保について 1(8)	
(5) 臨床実習について、[平成4年健康政策局指導課長通知]に基づいた施設、実習内容となっているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	[平成4年健康政策局指導課長通知]救急救命士養成所の臨床実習施設における実習要領及び救急救命士に指示を与える医師の確保について 3及び別表1、別表2	
(6) 救急用自動車同乗実習について ① 実習前 ・実習プログラムについての検討を行っているか ・受入医療機関における実習担当責任者等は選任させているか ・受入機関との受入契約等を行っているか ② 実習中 ・実習中に事故等が生じた場合の体制は整っているか ・実習中における実習生と養成所との連絡体制については整っているか (相談事項等が生じた養成所との連絡体制はあるか) ・実習を中止せざるを得ない場合の取り扱いは整っているか (受入機関側あるいは養成所が中止の決定を行うのか) ③ 実習後 ・実習生の評価体制は整っているか ・実習プログラムの評価体制は整っているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>5 施設設備に関する事項</b>			
(1) 適正な数の普通教室を有しているか (同時に授業を行う学級の数以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第7号、指導要領5(1)	
(2) 適当な広さの専用の実習室及び図書室を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第8号	
(3) 各教室の面積等は定員に対して適正か(普通教室1.65㎡/人、実習室3.31㎡/人、かつ設備機能を保有、内法測定)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(1) 指導要領5(3)	
(4) 次のものを臨地実習用として有すること→ 臨地実習室、患者輸送用自動車 ロッカールーム又は更衣室(総定員分のロッカー)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(2)	
(5) 患者輸送用自動車は、臨地実習が適正に行うことができる設備機能を有すること	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(4)	
(6) 敷地、校舎は確実に使用できる権利が確保されているか (原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約)	所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(7) 校舎は他の目的に併用されていないか	併用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		
<b>6 財政に関する事項</b>			
(1) 養成所の運営は適正であるか (管理運営、財政上の健全性)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第13号	
(2) 養成所の経理は明確に区分されているか (養成所以外と)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 入学金・授業料及び実習費等は適当な額であり、学生又は父兄から寄附金その他の名目で不当な金額を徴収していないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領7(1)	

# 救急救命士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_

学科名及び課程名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_  
修業年限及び定員 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関係法令等	備 考
<b>7 事務に関する事項</b>			
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか 次に掲げる表簿が備えられ、学籍簿は20年間、その他は5年間保存されていること ① 学則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考及び在校生成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 機械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 専任の事務職員は配置されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第12号	
<b>8 機械器具</b>			
◎ 教育上必要な機械器具 (指導要領別表2)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
<b>9 標本及び模型</b>			
(指導要領別表2)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(5)	
<b>10 図書</b>			
(1) 教育上必要な専門図書 (1000冊以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領5(6)	
(2) 学術雑誌 (20種類以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>11 その他の備品</b>			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
<b>12 その他変更申請及び届出、報告に関する事項</b>			
(1) 変更承認申請は変更する日の3ヶ月前までに、知事あて提出しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領1(2)	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に、知事あて届出をしているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第3条第3項	
(3) 毎学年度開始後2月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第5条	