

福岡医発第 266 号 (地)
令和 8 年 4 月 21 日

各 医 療 機 関 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

福岡県医師会二次救命処置研修認定制度に基づく研修会（令和 8 年度開催分）の
募集及び要綱の一部改正について

平素より本会事業にご協力いただきありがとうございます。

さて、本会では平成 15 年より医師の生涯教育の一環として、日本医師会 A C L S 研修及び日本救急医学会認定 I C L S コースに認定を受け、福岡県医師会 A C L S 研修会を開催してまいりましたが、令和 6 年度より標記研修の認定制度（以下、「制度」）を実施しております。

本制度は、医療機関が開催する日本救急医学会 I C L S コース認定を受けた心肺蘇生法の研修を「福岡県医師会二次救命処置研修」に認定し、開催及び地域の医師等の参加者数に応じた金額を交付するものです。

つきましては、別添の要綱等をご確認いただき、本制度の活用をご希望される場合は、下記期日までに申請フォームより申請いただきますようお願い申し上げます。

なお、本年度、要綱を一部改正しております。主な改正内容は下記を、詳細は別添の新旧対照表をご参照ください。

記

1. 主な改正の内容

(1) 申請方法の変更

申請は、研修の参加申込締切日の2か月前までに行うこと。

※令和8年7月開催以降の研修から適用する。

※令和8年4月から6月開催分は、令和8年5月22日までとする。

(2) 認定方法の見直し（特例認定の廃止）

特例認定は廃止する。

申請内容が要綱に適合するかを確認のうえ認定の可否を決定する。

(3) 助成の取扱いについて

認定研修に対する助成は、次のとおりとする。

- ・研修1回あたり3万円を交付する。
- ・参加者数に応じた追加交付を行う（上限6万円）。
- ・申請件数が予算を超過する場合は、本会にて分配額を決定する。
- ・助成は年度末を目途に交付する。

2. 開催対象期間

令和8年4月1日（水）～令和9年3月31日（水）開催分まで

3. 認定申請フォーム

<https://forms.gle/Ln15GBLFhmJB2GDUA>



※「研修会の開催案内通知（チラシ等）」及び「教育内容（カリキュラム）」につきましては、メールにてご提出をお願いいたします。

4. 申請期日

開催対象期間	申請期日
令和8年4月1日（水）～6月30日（火）	令和8年5月22日（金）
令和8年7月1日以降開催分	参加申込締切日の2か月前

5. 申請後の流れ

申請内容を確認のうえ、認定の可否を通知する。

6. 留意事項

各医療機関より研修会参加者の募集を行う際、自院以外の参加者が福岡県医師会の会員医師または会員医療機関所属の医療従事者かについて、ご確認いただきますようお願いいたします。

7. 問合せ先

福岡県医師会地域医療課（救急・災害医療担当）

住 所：〒812-8551 福岡県福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号

T E L：092-431-4564

メール：fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp

8. 別添

番 号	資料名
1	福岡県医師会二次救命処置研修認定制度要綱 (令和8年4月9日改正)
2	福岡県医師会二次救命処置研修認定制度要綱の一部改正について (新旧対照表)
3	福岡県医師会二次救命処置研修としての認定申請等の流れ
4	福岡県医師会二次救命処置研修認定申請フォーム記載事項

以 上