

令和 4 年 10 月 31 日

関連病院 各位

神戸大学医学部附属病院長

眞 庭 謙 昌

第 38 回神戸大学 ISLS コース指導者募集について

神戸大学 ISLS コースについてご指導（ファシリテーター担当）いただける方を募集いたします。
多数ご応募いただきたく、是非ご協力の程よろしくお願ひいたします。
なお、感染状況より開催を中止する場合がありますのでご容赦ください。

- 【指導日】 令和 5 年 1 月 15 日（日） 9 時 15 分～12 時 35 分 **※8 時 30 分集合（予定）**
【場 所】 神戸大学医学部附属地域医療活性化センター 2 階多目的ホール
【申込対象者】 ISLS ファシリテーター、プレファシリテーターの資格をお持ちの方
【申込方法】 下の URL にアクセスし、お申込みください。



http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-cacm/ISLS_facilitator_ouboform.html

※申し込みができなかった場合は、件名を【20230115 ISLS ファシリテーター申込★】として、①氏名(漢字) ②氏名(カナ) ③氏名(ローマ字) ④メールアドレス(PC メールを記入してください。携帯メールは不可) ⑤所属施設名 ⑥部署 ⑦職種 ⑧性別 ⑨携帯電話番号 ⑩ISLS ファシリテーター資格（ファシリテーターまたはプレファシリテーター） ⑪新型コロナウイルスワクチン（4 回）を接種しましたか。⑫託児サービスの有無 ⑬その他連絡事項。以上、13 項目を記入したメールを地域医療活性化センター事務係(cacm-ws@med.kobe-u.ac.jp)までお送りください。

【申込期限】 令和 4 年 11 月 18 日(金)12 時

【注意事項】

- ・指導に当たっては、私服（ズボン、動きやすいもの、汚れてもよいもの等）、運動靴でご参加ください。
 - ・開催 2 週間前からの健康チェックおよび感染予防行動の徹底をお願いします。
- 新型コロナ感染拡大を防ぐため、皆様のご理解ご協力の程、何卒よろしくお願ひいたします。

担当係：神戸大学医学部総務課人材育成支援事務室
地域医療活性化センター事務係

T E L : 078-382-5641

E-mail: cacm-ws@med.kobe-u.ac.jp

令和 4 年 10 月 31 日

関連病院 各位

神戸大学医学部附属病院長

眞 庭 謙 昌

第 38 回神戸大学 ISLS コース受講者募集について

脳卒中初期診療教育コース ISLS (Immediate Stroke Life Support) コースを開催致します。

本コースは日本救急医学会と日本神経救急学会が中心となって進めている、病院等の ER を中心とした脳卒中の可能性のある傷病者への診療法を習得するシミュレーション研修コースです。

受講対象は、ER での脳卒中診療に関わる可能性のある医師、看護師、救急隊員（救急救命士を含む）などで、脳卒中急性期の診療プロセスを円滑かつ可能な限り短時間で進めることを目標とする教育コースです。（ホームページ <http://www.isls.jp/top.html>）

なお、感染状況より開催を中止する場合がありますのでご容赦ください。

【開催日程等】

日時：令和 5 年 1 月 15 日（日） 9 時 15 分～12 時 35 分（予定）

場所：神戸大学医学部附属地域医療活性化センター 2 階多目的ホール

受講料：2,000 円 ※ISLS 本部への受講登録料です。

募集人数：16 名（予定）

申込期限：令和 4 年 11 月 18 日（金）正午

【受講資格】

- 1) ICLS コースなど、2 次救命処置コースの受講を修了していること。
- 2) 脳卒中学会専門医、神経内科専門医、救急科専門医、日本リハビリテーション医学会専門医の資格を取得されていること。
- 3) 脳卒中症例に直接かかわる仕事をしていること。

【テキスト】

『ISLS ガイドブックー脳卒中初期診療の標準化（2018）』 出版社：へるす出版



【申込方法】 下の URL にアクセスし、お申込みください。

http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-cacm/ISLS_juko_ouboform.html

※申し込みができなかった場合は、件名を【20230115 ISLS 受講申込☆】として、

①氏名(漢字) ②氏名(カナ) ③氏名(ローマ字) ④メールアドレス(PCメールを記入してください)。

KOSMIC, 携帯メールは不可)⑤所属施設名 ⑥部署 ⑦職種 ⑧性別 ⑨携帯電話番号 ⑩新型コロナウイルスワクチン(4回)を接種しましたか ⑪託児サービスの有無 ⑫その他連絡事項。以上、12項目を記入したメールを地域医療活性化センター事務係(cacm-ws@med.kobe-u.ac.jp)までお送りください。

【注意事項】

- ・私服(ズボン、動きやすいもの、汚れてもよいもの等)、運動靴でご参加ください。
- ・開催2週間前からの健康チェックおよび感染予防行動の徹底をお願いします。
新型コロナウイルス感染拡大を防ぐため、皆様のご理解ご協力の程、何卒よろしくお願いいたします。

担当係：神戸大学医学部総務課人材育成支援事務室
地域医療活性化センター事務係
TEL：078-382-5641
E-mail：cacm-ws@med.kobe-u.ac.jp