

緊急ケアのトレーニングを受けた専門家の CPR/ファーストエイド・コース修了のクレジットについて

PADI レスキュー・ダイバー・コース以上のプログラムには、コースに参加する前、または認定を受ける時点で、過去2年(24ヶ月)以内に CPR/ファーストエイドのコースを修了していることが必要となっています。

各コースごとの詳細

- PADI レスキュー・ダイバー・コース
参加前条件…CPR/ファーストエイド ⇒ 過去2年以内
- PADI ダイブマスター・コース
参加前条件/認定条件…CPR/ファーストエイド ⇒ 過去2年以内
- PADI AI コース、IDC、OWSI プログラム
参加前条件/認定条件…CPR/ファーストエイド ⇒ 過去2年以内
- PADI/DAN 酸素プロバイダー・コース
参加前条件…CPR ⇒ 過去2年以内

しかし、例外として緊急ケア・トレーニングを受けた専門家(以下:専門資格取得者)が、過去2年(24ヶ月)以内に CPR/ファーストエイドを伴うケアの実施経験を有する場合は、上記条件を満たしているものとします。

この場合、「CPR/ファーストエイドを伴うケアの実施経験の証明書」《CPR/ファーストエイドを伴うケアの実施経験があることを証明できる専門家による署名(申請者本人以外で医療機関や救急隊員の責任者など)入り》の原本提出が必要です。

「CPR/ファーストエイドを伴うケアの実施経験の証明書」にて申請する場合は、申請者および認定インストラクターは、提出される証明書のコピーを保管してください。

なお、この証明書の有効期限は最後に CPR/ファーストエイドを実施した日付より2年間です。
有効期限内に他のコースへアップデートする場合は、以前提出された原本のコピーを申請ごとに PADI ジャパンへ提出してください。
また、有効期限を過ぎてしまう場合は、新たな証明書の作成と提出が必要となります。

《専門資格》

- 医師、歯科医師
- 看護師
- 救急救命士
- 救急隊員(消防学校の教育訓練基準: I 課程以上の修了者)

**PADI プログラムのための
CPR/ ファースト・エイド実施経験の証明書**
～ プログラム開始前までにご提出下さい ～

PADI ジャパン 殿

PADI プログラム申請者氏名: _____

わたくし(申請者)_____は、緊急ケアのトレーニングを受けた
専門家(以下、項目にチェック)であり、過去2年(24 ヶ月)以内にCPR/ ファースト・
エイドを伴うケアを実施していることを証明いたします。

- 医師、歯科医師
- 看護師
- 救急救命士
- 救急隊員(消防学校の教育訓練基準: I 課程以上の修了者)

最後にCPR/ファーストエイドを実施した日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者署名: _____

証明者記入欄(医療従事者に限る):

わたくし(証明者)_____は、(申請者)_____が、
上記日付にCPR/ファーストエイドを実施したことをここに証明いたします。

証明者氏名: _____ 役職: _____

証明者署名: _____ 日付: _____