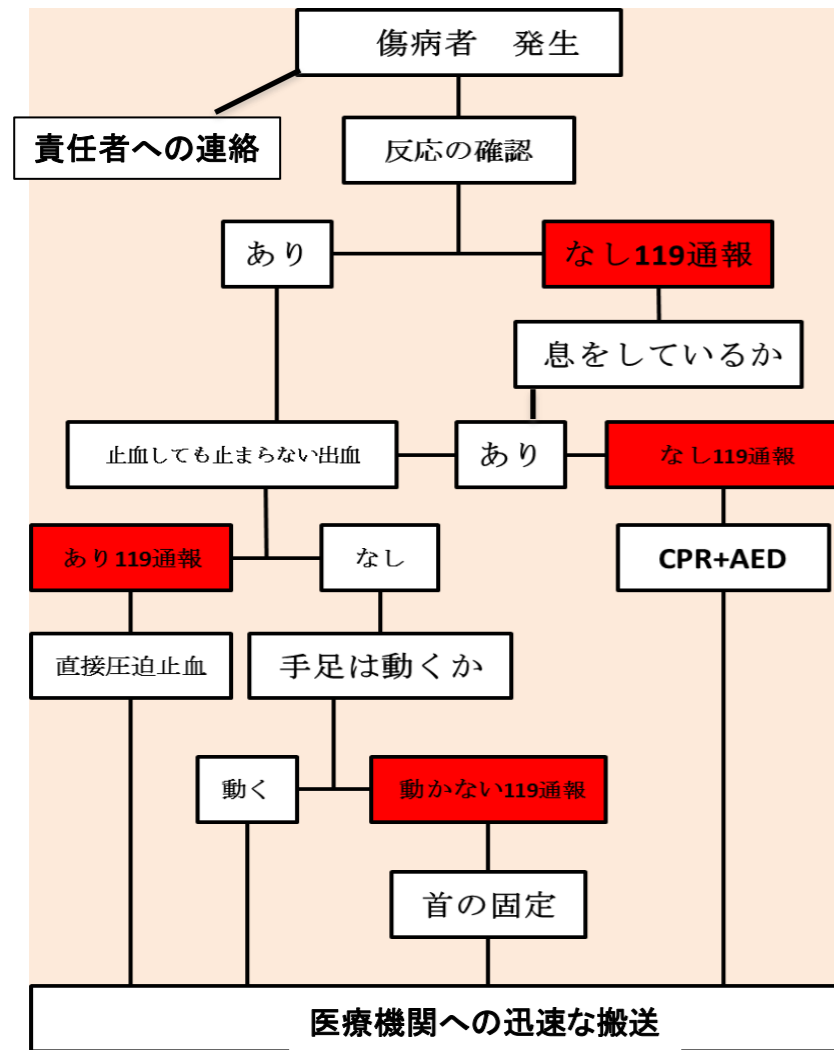


日本AED財団 スポーツ施設やクラブチームにおける 緊急時行動計画 (EAP) Ver1.6

スポーツクラブ名 () 緊急時施設内連絡先TEL - - 緊急時以外：救護室TEL - - ()

傷病者対応フローチャート



第1優先連絡先

氏名

連絡先

第2優先連絡先

氏名

連絡先

対応に必要な資機材 一覧表

ファーストエイド(FA)応急手当キット一覧

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 感染予防キット(手袋S・M) | <input type="checkbox"/> 絆創膏 |
| <input type="checkbox"/> ガーゼ | <input type="checkbox"/> ハサミ |
| <input type="checkbox"/> 三角巾 | <input type="checkbox"/> ネックカラー |
| <input type="checkbox"/> 包帯 | <input type="checkbox"/> シーネ |
| <input type="checkbox"/> 固定テープ | <input type="checkbox"/> スcoopストレッチャー |
| <input type="checkbox"/> AED | <input type="checkbox"/> バックボード |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ネックカラー |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> アイシングプール |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 車いす |

①AEDや搬送機材設置場所 ②機材保管場所を記入

救護体制に関する基本情報

(コーチ・指導者・非常勤・ボランティア等)

役職

(氏名:) (連絡先:)

(氏名:) (連絡先:)

(氏名:) (連絡先:)

近隣の医療機関情報

病院名

(科目:) (連絡先:)

(科目:) (連絡先:)

(科目:) (連絡先:)

(科目:) (連絡先:)

競技会場、救急車導入、搬送に必要な情報

案内図 ①救急車導入経路 ②停車位置 ③傷病者搬送経路の導線を記入