様式第２号（第２条、第４条関係）

救　急　活　動　計　画　書

　この救急活動計画書は、宇佐市救マーク制度推進に関する要綱により、認定施設として必要な事項を定め、速やかな応急手当等が実施できる体制を整備することを目的とする。

|  |
| --- |
| 講　習　受　講　者　名　簿 |
| 受講者氏　　名 | 講　　習種　　別 | 初回受講年月日 | 終了証番　　号 | 再講習年月日 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事　業　所　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 営業・公開時間 | 午前・午後　　　：　　　～　午前・午後　　　：　　 |
| 休　業　日 |  |
| 認定施設証交付番号※記入不要 | 第　　　　　号 | 初回認定年月日※記入不要 | 年　月　日 |
| 従　業　員　数 | 人 | 講習受講者数 | 　　　　　　人 |
| ＡＥＤ設置（計　　台）※別紙でも可 |  | ＡＥＤﾒｰｶｰ | 販売名・型名 | 製造番号 | 設置場所 | 購入・ﾘｰｽ |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |
| 担　当　内　容 | 部　署　名 | 氏　　　名 | 施設内連絡先 |
| １１９番通報 | ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| 救急車誘導 | ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ＡＥＤ点検担当者 | ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

備考１．講習受講者数とは、実施要領に定める講習のいずれかの講習修了者をいう。

　　２．担当内容の欄に記載できない場合は、別紙を用いて添付すること。

　　３．１１９番通報担当者とは、従業員から連絡を受け、救急事故事案の概要を総括し、通報できる者のことをいう。

　　４．救急車誘導担当者とは、１１９番通報担当者から連絡を受け、救急車が停車しやすい場所を速やかに確保することができる者及び救急車が停車する位置に待機し、傷病者が発生している場所へ速やかに救急隊員を誘導できる者をいう。