

# 救急活動計画書

様式第2号

事業所名(業態)	( )						
認定番号	第 号	認定年月日			年 月 日		
従業員数	人	講習受講者総人数			人		
担当内容	部署名	氏 名			連絡先		
119番通報							
救急車誘導							
救急隊員誘導							
講習受講者名簿	氏 名	講習の種類	受講年月日	修了証番号	再講習年月日	部署名	備考
搬送経路及び救急車停止位置	※図面等を添付し搬送経路及び救急車停止位置等を示すこと						
備考							

※担当者等の欄に記載できない場合は、別紙を用いて添付すること

※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統括し通報できるもののことをいう

※救急車誘導担当者とは、119番通報担当者から連絡を受け、救急車が停止しやすい場所を速やかに確保することが出来るものをいう

※救急隊員誘導担当者とは、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ものをいう