

119番通報(救急)チェックリスト②

必須項目！

- 住所（熱海市〇〇町〇番〇号）
- 施設名（〇〇ホテル、〇〇旅館等）
- 年齢・性別（具合が悪い方の
分からない場合は「60代」の様におおよそでかまいません
- 誰が、どうしたのか（病気、けが等の種別や症状等）
例「お客様が突然倒れて意識がありません！」
「従業員が階段の高い所から転落して腰を痛めました！」
- 意識の確認
- 呼吸の確認

他には…



- 具合が悪い方はそばにいるか
- 普通に話ができているか
- 冷や汗をかいていないか
- 顔色は悪くないか
- 自分で歩けるか
- 持病はあるか、あれば病名は
- 身内等の付添いはいるか
- 通報者の名前と電話番号