

依頼主様が救護セットを自らご準備する場合は、以下の黄色印を必ずご準備ください。

(血圧計・腋窩体温計・パルスオキシメータ・聴診器は特に重要)

当日準備がない場合は、傷病者の状況を正しく判断・応急手当てすることができませんので予めご了承ください。

| 開催日 |
|-----|
| |

| 項目 | NO. | 物品名 | 数量 | 設置場所 | 使用有り | 項目 | NO. | 物品名 | 数量 | 設置場所 | 使用有り | |
|-------|------|--|----------------|---------------|------|-----|------------|----------------|----------------|--------------|--------------|--|
| 基本品 | 1 | 収納ケース | 2個 | *量により変更あり | | 衛生品 | 34 | ティッシュ | 2個 | 中網/上ポケット | | |
| | 2 | ボールペン・マジック | 各1本 | | | | 35 | ウエットティッシュ | 2個 | | | |
| | 3 | 養生テープ | 1個 | | | | 36 | ビニール袋 | 適量 | 中網/中ポケット | | |
| オプション | 4 | サーモパス(赤) | 枚 | | 別送 | | | 37 | ゴム手袋 | 適量 | 中網/下ポケット | |
| | 5 | サーモパス(黄) | 枚 | | | | | 38 | 洗浄綿 | 適量 | 中透明 上ポケット | |
| | 6 | サーモパス(青) | 枚 | | | | | 39 | アルコール綿 | 適量 | | |
| | 7 | 非接触型体温計(温度計) | 本 | | | | | 40 | 手指消毒剤(携帯用) | 1個 | | |
| | 8 | NO.8用腋下体温計(1セット5本) | 本 | | | | | 41 | 虫よけ(携帯用)【屋外のみ】 | 1個 | 中透明 中ポケット | |
| | 9 | 手指消毒(1セット3本) | 本 | | | | | 42 | ハサミ(小・大) | 各1個 | | |
| | 10 | 環境消毒(1セット1本) | 本 | | | | | 43 | 刺抜き | 1個 | | |
| | 11 | 靴裏消毒 | 本 | | | | | 44 | 爪切り | 1個 | | |
| | 12 | 看板追加(高2m*横85cm) | 個 | | | | | 45 | 爪やすり | 1個 | | |
| | 13 | タブレット型サーモグラフィ | 個 | | | | | 46 | 耳かき | 1個 | | |
| 装飾品 | 14 | 白衣・医療ベスト | 着 | 看護師連絡 ファイル | | 47 | 絆創膏(大・中) | 適量 | 中透明 下ポケット | | | |
| | 15 | 身分証(名前・資格名) | 名 | | | 48 | 綿棒 | 適量 | | | | |
| | 16 | 帽子【夏季屋外のみ】 | 個 | | | 49 | 輪ゴム | 適量 | | | | |
| | 17 | 垂れ幕(救護所・検温中) | 1枚 | | | 医薬品 | 50 | 鎮痛薬 | | 適量 | 中透明 下ポケット | |
| | 18 | のぼり(救護所・検温中) | 1枚 | | | | 51 | 消毒液[マキロン等] | | 1個 | | |
| | 19 | 椅子カバー | 1枚 | | | | 52 | 虫さされ薬 | | 1個 | | |
| | 医療機器 | 20 | A4卓上バナー(体温測定中) | | 1個 | | 53 | 湿布 | | 1袋 | 中透明 上ポケット | |
| 21 | | A4ポスター手指消毒,マスク着用,体温測定中,看護師待機,入退室時消毒,熱中症注意,靴裏除菌,離席中 | 各3枚 | | 54 | カイロ | 3枚 | | | | | |
| 衛生品 | 22 | ポイズンリムーバー | 1個 | 外右ポケット | | 55 | 冷却シート | 2枚 | 中透明 中ポケット | | | |
| | 23 | プラスチックガウン | 1枚 | | | 56 | パッド付ドレッシング | 3枚 | | | | |
| 飲料品 | 24 | ハンドタオル | 1枚 | 外左ポケット | | 57 | 滅菌ガーゼ | 3枚 | 中透明 中ポケット | | | |
| | 25 | ストロー | 適量 | | | 58 | コットン | 適量 | | | | |
| 衛生品 | 26 | 経口補水液[280ml以上] | 2本 | | 衛生品 | 59 | 生理用品 | 適量 | 中透明 下ポケット | | | |
| | 27 | 塩分補給タブレット | 10個 | | | 60 | マスク | 3枚 | | | | |
| 医療機器等 | 28 | 三角巾 | 1枚 | 中網/上ポケット | | 医薬品 | 61 | 血圧計 | 1個 | 中透明 下ポケット | | |
| | 29 | 体温計(腋下) | 2本 | 中網 下ポケット | | | 62 | 伸縮包帯(2号) | 1個 | | | |
| | 30 | パルスオキシメータ | 1個 | | | | 63 | 非伸縮包帯(10cm×9m) | 1個 | | | |
| | 31 | メディカルペンライト | 1本 | | | | 64 | 伸縮固定テープ | 1個 | | | |
| | 32 | 聴診器 | 1台 | | | | 65 | サージカルテープ | 1本 | | | |
| | 33 | 予備電池・ドライバ | 1セット | | | | 66 | 鎮痛消炎薬(スプレー) | 1個 | | | |
| | | | | | 基本品 | 67 | 看護師連絡ファイル | 1冊 | バック内直入 | | | |

【看護師は、物品を使用した場合「使用有り」の欄に「○印」を記載してください。数量は記載する必要はありません】

●当センター推奨備品

| | |
|----|---|
| 夏季 | <p>【設備】 <input type="checkbox"/> 救護室・救護テント(日陰・涼しい場所) <input type="checkbox"/> 簡易ベッド・毛布 <input type="checkbox"/> 冷風機・扇風機</p> <p>【備品】 <input type="checkbox"/> 経口補水液 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 氷・瞬間冷却剤 <input type="checkbox"/> 冷却ジェル <input type="checkbox"/> 塩分タブレット <input type="checkbox"/> タオル</p> |
| 冬季 | <p>【設備】 <input type="checkbox"/> 救護室・救護テント(風よけ・暖かい場所) <input type="checkbox"/> 簡易ベッド・毛布 <input type="checkbox"/> ストーブ</p> <p>【備品】 <input type="checkbox"/> 経口補水液 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> カイロ(貼る・貼らない) <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> 電気ケトル・ポット</p> |

※イベント内容・時季等によって、救護セットの内容が変更になる場合があります。