**緊急連絡体制図**

**災害発生**

**県等の研修担当部署000-000-●●●●**

**受講者勤務先**

**受講者自宅**

**救急車の要請**

**119**

**日本森林技術協会**

**ICT林業推進室**

**03-3261-5497**

**○○警察署　　　　　　　0000-00-0110　　※１**

**◇◇消防署　　　　　　　0000-00-0119　　※２**

**△△労働基準監督署　　　000-000-1111　　※３**

**××総合病院　　　　　　0000-00-1234　　※４**

**林野庁技術開発推進室**

**03-3501-5025**

※１-４は、県等担当者が確認のうえ記入する

|  |
| --- |
| 災害発生時の連絡事項（現場から救急車要請）●連絡者の氏名　　　１．私は○○です。　　　　　　　　　　２．救急車に来てもらう場所（住所）を伝える。●災害の状況（いつ） ３．○○時○○分頃（どこで） ４．○○作業現場において（だれが） ５．○○（誰）が（どんな） ６．○○作業中○○でケガをしました。●傷病者の状況 　　 ７．傷病者の性別（男・女）　年齢は○○歳８．ケガの状況は○○です。（意識）ある・ない　（呼吸）ある・ない　（骨折）ある・ない　（出血）ある・ない　　輸血が必要な場合⇒血液型は○型です。 　　　その外（脈拍、顔色、嘔吐、吐き気、痙攣の有無など）●救急車との中継　　９．搬送が可能であれば、救急車との中継地点は○○林道入口です。 |