

救急活動計画書

施設等の名称			収容人数	従業員数			
			人	人			
責任者氏名	職名		氏名		連絡先		
応急手当指導員認定者数	人		応急手当普及員認定者数	人			
上級救命講習修了者数	人		普通救命講習修了者数	人			
その他の講習等修了者数	人						
有資格者 (講習会受講者) 名簿	氏名	講習の種類	受講年月日	修了証等番号	再講習年月日	部署名	備考
救急マーク掲示場所							
営業時間 公開時間							
救急資器材設置場所							
救急資器材の種類等	メーカー名： 台数：						
備考							

※責任者は、申請に係る関係書類は一括して保管し、本計画書を変更する場合は、消防本部に届け出るとともに、従業員に対し必要な指示をしてください。

※有資格者（講習会受講者）名簿の欄に記載でない場合は、別紙を用いて添付してください。

※有資格者名簿に記載できる普通救命講習修了者、上級救命講習修了者、応急手当普及員認定者及び応急手当指導員認定者は、受講日から概ね3年未満の方が対象となります。但し、応急手当指導員認定者で消防機関に在籍している者は除きます。