

ねんりんピック愛顔のえひめ2023実行委員会に対する報告等について

【指定宿泊施設】

○医療救護

	内容等	報告時期(期限)	様式	方法	報告先
大会前	医療救護連絡員の選任	10月6日(金)	様式5 「医療救護連絡員選任届」	電子メール (添付ファイルには パスワードを設定、 メール件名も提出する 様式に合わせて設定)	nenrinpic@pref.ehime.lg.jp ねんりんピック愛顔のえひめ2023実行委員会事務局 (愛媛県保健福祉部ねんりんピック推進課内) 宿泊・輸送グループ 〒 790-0002 松山市二番町3丁目6-5 明治安田生命 松山二番町ビル5階 TEL 089-961-1529 FAX 089-961-1145
大会期間中	傷病者が発生した場合	傷病者の発生の都度	様式2 「救護台帳兼医療救護状況緊急報告書」		
大会終了後	傷病者の発生がなかった場合	11月1日(水)	様式4 「医療救護報告書」		
	傷病者の発生があった場合		様式4 「医療救護報告書」 様式2 「救護台帳兼医療救護状況緊急報告書」		

○その他

	内容等	報告時期(期限)	様式	方法	報告先
大会期間中	宿泊者の安全に支障をきたすような事案等発生時	事案発生時	/	TEL	【宿泊・輸送センター】 TEL 089-915-3671 【ねんりんピック愛顔のえひめ2023実行委員会事務局 宿泊・輸送グループ】 TEL [日中] 089-961-1529 [夜間] 080-4005-5984 070-3334-7433 ※夜間 (17:15～翌朝 8:30)