

加盟団体各位
競技会主催関係者各位

公益社団法人 日本ダンススポーツ連盟
普及本部長 中道 俊之
ダンススポーツ医科学研究部長 金城 庸夫
スポーツドクター 瀬尾 理利子
競技本部長 山口 剛
競技部長 蒲生 志津雄

競技会での事故発生後の調査票提出について

競技会出場選手および関係者に対し救急医療事故が発生した場合の統一的データの収集および今後の対策に利用するため、下記のメディカルサポート実態調査票を作成しました。

競技会報告提出時に救急医療事故の発生の有無に関わらず、このメディカルサポート実態調査票を「JDSF公認/承認競技会開催報告書」に添付して、ご提出ください。

JDSF競技会 メディカルサポート実態調査票

競技会名 : _____
開催年月日 : _____
地域(都道府県) : _____
場所(例:東京体育館) : _____ 空調: 1.あり 2.なし

| | | |
|------|------|---|
| 参加人数 | 総人数 | 人 |
| 参加者層 | シニア | 人 |
| | アダルト | 人 |
| | ユース | 人 |
| | ジュニア | 人 |

| | | | |
|----------------|---------|------|------|
| 大会医務(該当するモノに○) | 大会ドクター | 1.あり | 2.なし |
| | 大会トレーナー | 1.あり | 2.なし |
| | 大会ナース | 1.あり | 2.なし |
| | 救護係 | 1.あり | 2.なし |
| | その他 | 1.あり | 2.なし |

| | | | |
|--------|-----------|---------|--------------------|
| 救急搬送数 | 件 | | |
| ①救急対象者 | 年齢: _____ | 1.男 2.女 | 1.選手 2.大会関係者 3.その他 |
| ②救急対象者 | 年齢: _____ | 1.男 2.女 | 1.選手 2.大会関係者 3.その他 |
| ③救急対象者 | 年齢: _____ | 1.男 2.女 | 1.選手 2.大会関係者 3.その他 |

搬送理由(例:転倒・心肺停止など。搬送件数分記入のほどお願い致します)

① _____
② _____
③ _____

医務担当がいた場合 対応件数 _____ 件
対応内容(例:切傷-消毒、捻挫-固定・アイシング、発熱-消炎鎮痛剤処方 など)

① _____
② _____
③ _____

記入者氏名: _____
役職(例:大会会長、大会実行委員長、ドクター、救護係、事務など): _____