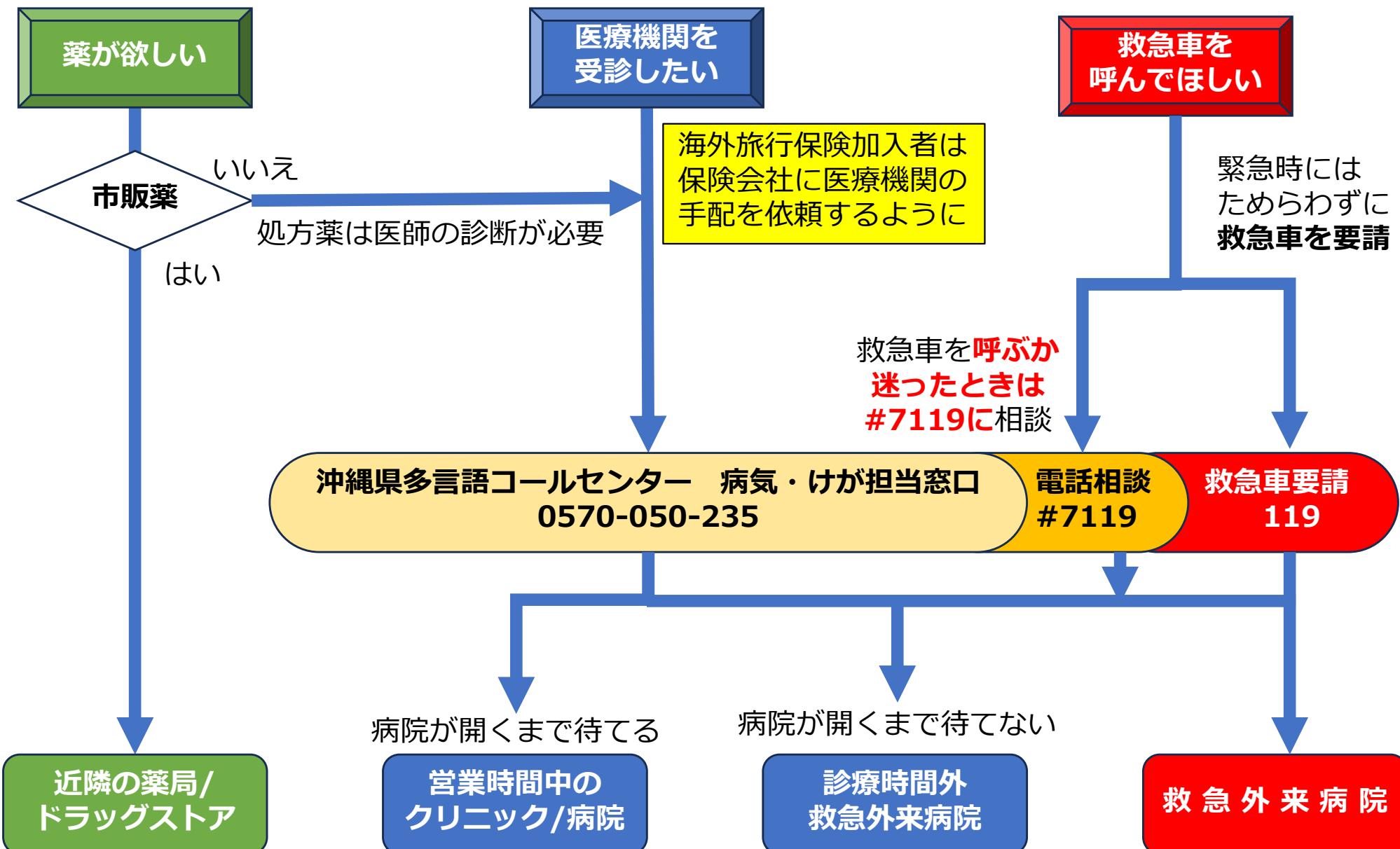


沖縄県 令和6年度  
インバウンド医療受入体制整備事業  
沖縄県病気・けが担当窓口  
観光事業者向け  
初動対応マニュアル

# ①外国人のお客様の体調が悪い時の初動対応フロー



## ② 119番に電話をすると、こんなことを聞かれます。

### 患者情報記入シートを手元に置きましょう

119

119番、  
火事ですか?  
救急ですか?

#### 1. 救急であることを伝える

救急です

119

どうしまし  
たか?

#### 3. 外国人の状態を伝える

- ◆誰が、どのように、  
どうなった
- ◆呼吸はあるか
- ◆意識はあるか

119

住所はどこ  
ですか?

#### 2. 救急車に来てほしい場所 を伝える

○○市○丁  
目▲番地

119

あなたの名前と連絡先  
をおしえてください

○○ホテル  
フロントの▲▲です

#### 5. あなたの連絡先

- ◆名前と電話番号をつたえてください。
- ◆場所が不明なときなどに連絡します

119

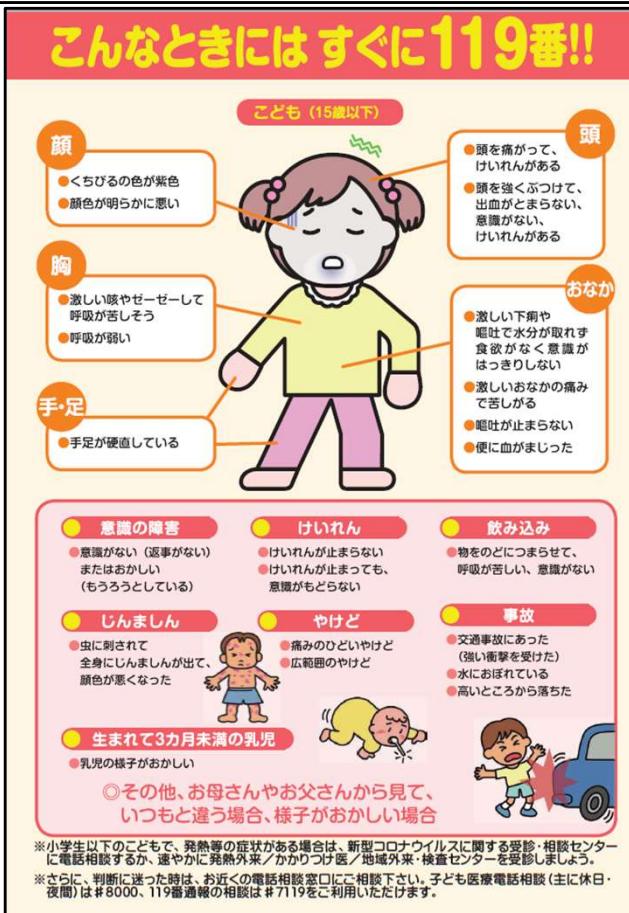
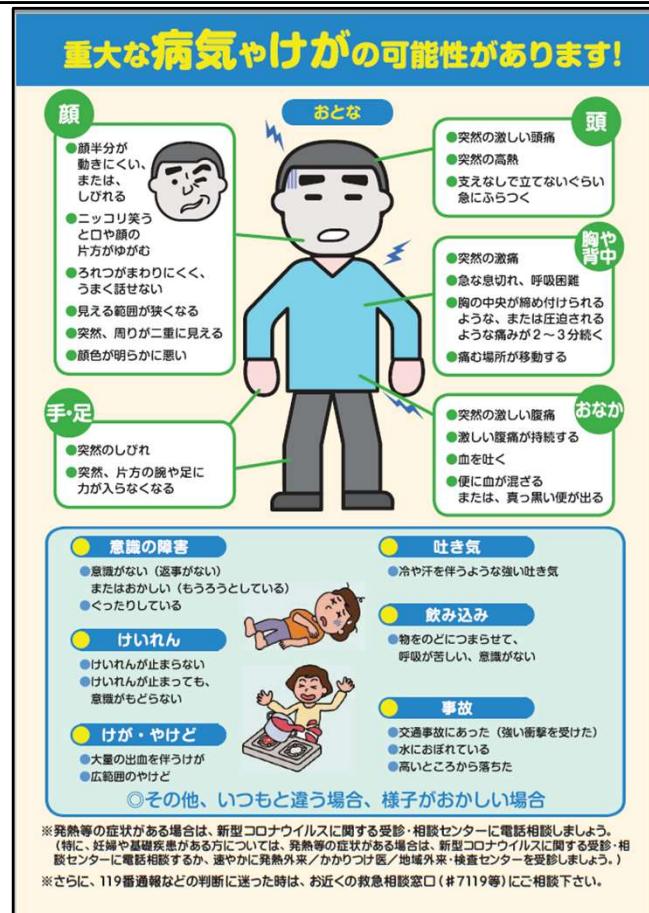
おいくつ  
の方ですか?

#### 4. 外国人の年齢を伝える

- ◆わからない時は、  
「60代」というレベ  
ルでかまいません

### ③救急車を呼ぶときの目安

以下のような症状があるときは、救急車を呼んでください。



(出典：総務省消防庁公式ウェブサイト)

迷ったときは#7119



(出典：沖縄県公式ウェブサイト)

## ④周辺情報シート

### ◆周辺のドラッグストア情報

更新日 :

店名	営業時間	現在地からの距離
マツモトキヨシ○○支店	24時間	●●通りをまっすぐ行った右側

### ◆周辺のATM情報

更新日 :

設置場所	営業時間	現在地からの距離
例 コンビニ内	24時間	●●通りをまっすぐ行った右側

### ◆周辺のAED設置場所情報

更新日 :

設置施設名	営業日、時間	現在地からの距離・注意事項
例 ●●スーパー	全日 10~21	●●通りをまっすぐ行った右側、閉店時間後使用不可

※財団全国AEDマップ ([qqzaidanmap.jp](http://qqzaidanmap.jp))から検索可能

記入者情報

## ⑤患者情報記入シート

※注意事項 患者本人や同行の方から聞き取った個人情報を医療機関等の関係先に伝えることについて、患者ご本人より了承を得てください

### ①宿泊台帳やパスポートから以下をご確認ください

お名前 姓 (Surname)	名 (Given Name)	
国籍 (Nationality)	居住国住所 (Home Address)	
生年月日 (Date of Birth)	年齢 (Age)	性別 (Gender)
男性 (Male) ・ 女性 (Female)		
滞在連絡先 (Accommodation)		

### ②可能な範囲で以下の情報を聞き取ってください

症状や状況等(Symptoms / Situations / since when?) 例：どこにいたか（海、山）？出血は？体のどこが問題？いつから？
持病の有無、アレルギー (Chronic Disease, Allergy)
海外旅行保険加入の有無 (Insurance)

お客様の個人情報を治療等のために医療機関ほか関係先に伝えますことをご了承ください。  
(はい / いいえ)

Please understand that your personal information will be communicated to medical institutions and other related parties for treatment and other purposes.  
(Yes / No)

为了就医等相关事宜, 请您同意将您的个人信息提供给医疗机构和其他相关方。  
(是的 / 不)

あなたの現在地（住所）

あなたの電話番号