**大会安全対策アンケート（全トライアスロン関連大会対象）**

**公益社団法人日本トライアスロン連合（JTU）では、メディカル委員会が中心となり、標記のアンケート調査を実施します。加盟団体におかれては、所轄県内の大会主催者との連携で対応をお願いします。**

**アンケート内容は分析結果の公表を基本とし、大会や個人名が特定できる形での発表は行いません。**

**受付第一次締切を2016年1月18日（月）し、これ以降も継続してお受けします。2015年12月11日現在**

**＜回答方法に関するお願い＞**

**本ファイルに直接入力し、メール（Fax可）でご返信ください。選択項目は☐に☑チェックまたは■反転。**

**返信先：JTU事務局メール：****jtuoffice01@jtu.or.jp** **Fax:０３-５４６９－５４０３**

**[１]基本情報**

**１）JTU加盟団体名：**

**２）記入日：**

**３）記入者名：**

**[２]大会情報**

**１）大会名：**

**２）開催地：**

**３）開催日：**

**４）実施区分（種目・人数・スタート時刻）：※例：スタンダード 1,000名（内女子400名）9:00スタート**

**[３]スイム競技**

**１）環境：**[ ] **海**[ ] **河川**[ ] **湖・沼**[ ] **プール**[ ] **その他（　　　　）**

**２）距離：**

**３）周回数：**

**４）ウェイブ数：**

**５）1ウェイブの人数：　 人**

**６）ウェイブ間隔：**

**７）ウェットスーツ：**[ ] **着用義務**[ ] **推奨**[ ] **禁止**[ ] **その他（　　　　）**

**[４]バイク競技**

**１）距離：**

**２）周回数：**

**３）コース交通規制：**[ ] **一部規制**[ ] **完全規制**[ ] **規制なし**[ ] **その他（　　　）**

**４）エイドステーション：数（　　　　　）　間隔（　　　　　　　　）km**

**５）提供物：**[ ] **水**[ ] **スポーツドリンク**[ ] **塩**[ ] **バナナ**[ ] **その他（　　　　）**

**[５]ラン競技**

**１）距離：**

**２）周回数：**

**３）コース交通規制：**[ ] **一部規制**[ ] **完全規制**[ ] **規制なし**[ ] **その他（）**

**４）エイドステーション：（　　　）箇所、間隔（　　　　　　　　）km**

**５）提供物：**[ ] **水、**[ ] **スポーツドリンク、**[ ] **塩、**[ ] **バナナ、**[ ] **その他[**

**６）シャワー数：（　　　）箇所、間隔（　　　　　　　　）km**

**７）コース全体：上記の設置がわかる図の提供（大会実施要項、大会コース図を添付も可）**

**[６]気象条件**

**＊スタート時、最高気温時の両方を記載**

**１）最高気温時：水温：　℃、天候：　、気温：　℃、湿度：　%　　＊測定時間（　： ）**

**２）スタート時：水温：　℃、天候：　、気温：　℃、湿度：　%　　＊測定時間（　： ）**

**３）警報・注意報：**[ ] **あり（　　　）、**[ ] **なし**

**[７]大会安全対策―メディカル状況**

**１）救護所数：　　箇所**

**２）医師：　　　人**

**３）看護師：　　人**

**４）救護関連スタッフ：　　　人（職種：　　　　）**

**５）救急車待機台数：　　台**

**６）ＡＥＤ：　　台（コース全体)**

**７）人工呼吸器材：**[ ]  **挿管セット、**[ ]  **バッグバルブマスク、**[ ]  **ポケットマスク、**[ ]  **フェイスシールド**

[ ] **その他（　　　　　）**[ ] **なし**

**８）バックボードor担架：**[ ]  **担架**[ ] **バックボード**[ ] **なし**

**９）暑さ対策：**[ ]  **氷**[ ] **水浴**[ ] **他（　　　）**

**10）救護所内扇風機：**[ ] **設置有り**[ ] **なし**

**11）採暖用具(毛布・ストーブ等) ：**[ ] **有り**[ ] **なし**

**＊具体的な準備物品を記入（　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**12）点滴資材準備：**[ ] **有り**[ ] **なし**

**13）通信手段（複数回答可）：**[ ] **電話**[ ] **無線機**[ ] **他（　　　）**

**14）医療資材準備者（複数回答可）：**[ ] **協会**[ ] **主催者**[ ] **医師・看護師など医療従事者**[ ] **他（　　　）**

**15）搬送病院指定：**[ ] **有り**[ ] **なし**

**16）大会当日セルフチェック実施：**[ ] **実施**[ ] **なし**

**17）救護に関する大会独自対応：**

**18）大会救護での改善希望：**

**19）救護でのヒアリハット事例（他大会への教訓として）：**

**[８]大会安全対策―スイム監視状況**

**１）ライフセーバー：　　人**

**２）ジェットスキー：　　台**

**３）スレッド：　　台**

**４）カヌー：　　艇**

**５）安全救護用船舶(IRB)：　　艇**

**６）水上監視員：　　人**

**７）特記事項：(大会実施要項、大会コース図添付説明可。)**

**[９]大会安全対策―バイク監視状況**

**１）救護車両：　台**

**２）通信手段（複数回答可）：**[ ] **無線**[ ] **電話**[ ] **他：３）特記事項：(大会実施要項、大会コース図添付説明可。)**

**[１０]大会安全対策―ラン監視状況**

**１）ＡＥＤ隊：　　人**

**２）ＡＥＤ隊チーム数：　　　隊**

**３）救護車両：　　台**

**４）通信手段（複数回答可）：**[ ] **無線**[ ] **電話**[ ] **他（）５）特記事項：(大会実施要項、大会コース図添付説明可。)**

**[１１]救護所受診状況**

**１）救護所受診選手数：計（　　）人（内、女　　人）**

**２）病院受診を指示した選手数（救急搬送以外）：計（　　）人（内、女　　人）**

**３）救急搬送数：：計（　　）人（内、女　　人）**

**４）救急搬送者内容：（傷病名など）**

**５）熱中症患者：男（　）人、女（　）人、計（　　）人**

**選手（　）人、スタッフ・観客・他（　　　　　　　　）人**

**６）特記事項（重大事故等）：**

**＊アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。**