

学生救急救命技術選手権（多数傷病者）評価表（Ver.20251031）

学校名

チーム名

総計（合計①+②+③+NG）

ST No.

順位

共通項目

大項目	小項目	No.	優	良	可	不可	メモ欄
状況評価① (指令～現場到着)	指令内容の確認/PAC聴取時期 & 内容	1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	感染防御/携行資器材の確認	2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	活動方針の共有	3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
状況評価② (現場到着～接触)	安全の確認・二次災害防止の必要性判断	4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	発症状況・受傷機転の確認	5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	傷病者数の確認/応援要請/搬送（搬出）経路の確認	6	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
初期評価	傷病者の状況確認（顔色、体位、四肢の変形、外出血、嘔吐痕）	7	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	初期評価（ABCD評価）が適切に行えた	8	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
隊活動	情報収集が適切だった(GUMBA・BAGMASK・SAMPLER)	9	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	適切な体位管理ができた	10	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	愛護的な搬送ができた	11	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	観察やバイタル測定の手技が適切だった	12	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	傷病者や関係者への接遇やPICが適切だった	13	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	資器材の取扱いが適切だった	14	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	隊のチームワーク（情報共有/伝達/サポート等）	15	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
			/45	/30	/15		合計①：

プロトコル

項目	評価内容	No.	得点				メモ欄
災害スイッチ	指令内容から災害モードに切り替えられた（宣言）	1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
C：Command & Control	適切な指揮命令系統が確立できた	2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	適切な連絡調整ができた（消防、警察、他機関など）	3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
S：Safety	自分（Self）の安全が確保できた（PPEなど）	4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	現場（Scene）の安全が確保できた（危険物の排除など）	5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	傷病者（Survuvor）の安全が確保できた（安全な場所に移動させたなど）	6	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
C：Communication	災害情報などの伝達ができた（後着隊等）	7	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	現場をひと回りして、目視で全体像を把握できた	8	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
A：Assessment	傷病者の人数を正確に把握できた	9	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	活動方針を適切に立案できた	10	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
			/30	/20	/10		合計②：

シナリオ

項目	評価内容	No.	得点				メモ欄
		1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
			/15	/10	/5		合計③：

NG

評価項目

【以下のいずれかが1つでも該当する場合】  
□法令・競技規則・プロトコルに則った活動ができなかった  
□活動にふさわしい身だしなみでなかった（服装・装備・髪・髭・爪・忘れ物等）  
□活動中に不適切な態度があった  
□活動に関する資器材の不備や忘れ物があった  
□活動中の資器材や傷病者の扱いが愛護的でなかった（またぐ・蹴る・落下させる等）  
□想定終了時刻までに第1報が完了していない

※1項目につき-5点

点

- 注意事項
- ・各項目の該当する評価基準に分かりやすく大きくチェック☑してください。  
・時間計測のタイミングは評価者間で統一願います。  
・評価項目に記載のない事項については運営責任者と協議願います。  
・移動開始時刻を「厳守」願います。時間調整はフィードバック時間の短縮で対応願います。
- 評価基準と評価要領
- ・別紙「評価マニュアル」を参照のうえ統一した評価をお願いします。  
・疑義が生じた場合は運営担当者に相談願います。

評価者署名（1）

（2）