別紙１

資料2-1

実証事業における救急隊の活動フローチャート

別紙1

１１９番通報を受電時や、救急隊によるプレアライバルコールで傷病者のマイナ保険証の準備を依頼する。

救急隊現場到着・傷病者接触

※１ 傷病者の状態等を総合的に勘案し、救急隊長の判断により本実証事業の対象外にできることとする。また、傷病者の生命、身体の保護のために当該情報を取得する必要がない場合（明らかな不搬送事案等）についても対象外とする。

全救急事案を対象※１

対象外

対象

救急隊長が操作者を指定※２

※ ２操作者の指定については、現着前（救急車内等）での実施も可能である。

マイナ保険証の所持

なし（健康保険証利用登録していない場合を含む）

確認

同意の有無

本人から同意を拒否された場合

【同意取得困難時】
同意不要

※３ 生命・身体の保護が必要である場合に限る

【同意取得可能時】
同意あり

目視で本人確認

確認できない

傷病者本人に４桁の暗証番号を入力してもらう

確認できない

確認

目視で本人確認

確認できない

確認

通常の救急活動を行う

通常どおりの方法で搬送先医療機関を選定

カードリーダーにマイナ保険証をかざしてオンライン資格確認等システムにアクセスし、必要な情報を閲覧の上、搬送先医療機関を選定

操作者を操作者記録用台帳または救急活動記録表等に記入をする。