

通報者インターフェース

救急通報時に使用する画面 インターフェース



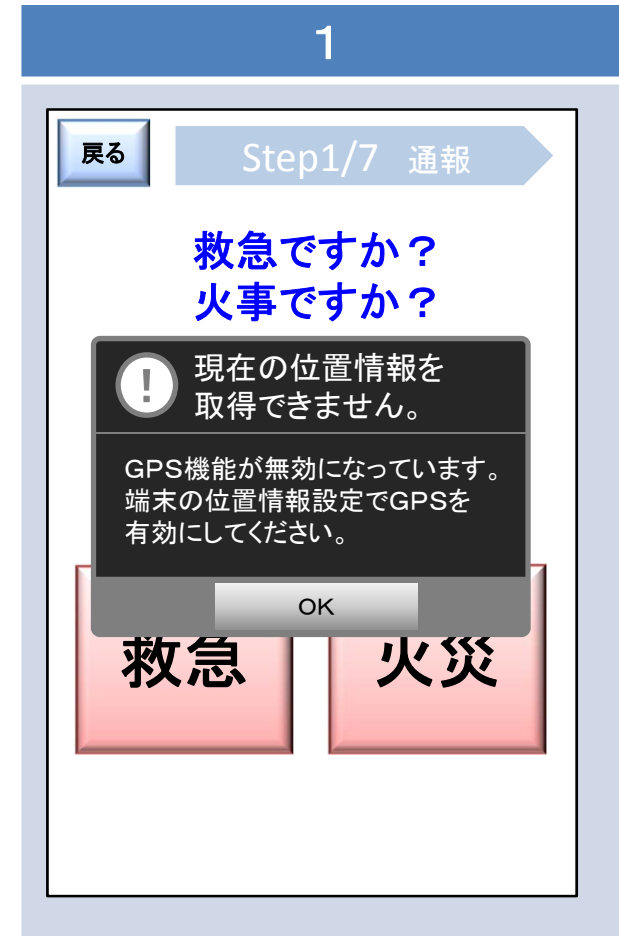
通報画面(案) <救急>





















「救急」又は「火事」
ボタン押下時に端末
のGPS機能がOFF(ま
たは許可しない)だっ
た場合にダイアログ
表示



「OK」ボタン押下後、
ダイアログ非表示



通報画面(案) <救急>

2	3-1												
<p data-bbox="560 486 645 550">戻る</p> <p data-bbox="672 486 1052 550">Step2/7 種別</p> <p data-bbox="649 582 952 630">どうしましたか？</p> <table border="1"><tr><td data-bbox="555 662 728 782"></td><td data-bbox="750 662 1041 782">びょうき 病気</td></tr><tr><td data-bbox="555 813 728 933"></td><td data-bbox="750 813 1041 933">けが</td></tr><tr><td data-bbox="555 965 728 1085"></td><td data-bbox="750 965 1041 1085">こうつうじこ 交通事故</td></tr><tr><td data-bbox="555 1117 728 1236"></td><td data-bbox="750 1117 1041 1236">その他</td></tr></table>		びょうき 病気		けが		こうつうじこ 交通事故		その他	<p data-bbox="1164 486 1249 550">戻る</p> <p data-bbox="1276 486 1657 550">Step3/7 傷病者</p> <p data-bbox="1243 598 1579 694">助けがほしい人は 誰ですか？</p> <table border="1"><tr><td data-bbox="1176 766 1400 917"></td><td data-bbox="1422 766 1646 917"></td></tr><tr><td data-bbox="1176 941 1400 1125">じぶん 自分</td><td data-bbox="1422 941 1646 1125">かぞく 家族・ だいさんしゃ 第三者</td></tr></table>			じぶん 自分	かぞく 家族・ だいさんしゃ 第三者
	びょうき 病気												
	けが												
	こうつうじこ 交通事故												
	その他												
													
じぶん 自分	かぞく 家族・ だいさんしゃ 第三者												





通報画面(案) <救急>

3-2	3-3	3-4																											
<p>戻る Step3/7 傷病者</p> <p>助けがほしい人は、何人いますか？</p> <table border="1"><tr><td> 1人</td><td> 2人</td><td> 3人</td></tr><tr><td> 4人</td><td> 5人以上</td><td> 10人以上</td></tr><tr><td colspan="3">わからない</td></tr></table>	 1人	 2人	 3人	 4人	 5人以上	 10人以上	わからない			<p>戻る Step3/7 傷病者</p> <p>助けがほしい人の性別は？</p> <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>おとこ 男</td><td>おんな 女</td></tr><tr><td colspan="2">ふめい 不明</td></tr></table>			おとこ 男	おんな 女	ふめい 不明		<p>戻る Step3/7 傷病者</p> <p>助けがほしい人の年齢は？</p> <table border="1"><tr><td>イラスト (新生児)</td><td>イラスト (乳児)</td><td>イラスト (小児・未就学児)</td></tr><tr><td>生後28日 未満 (新生児)</td><td>1歳 未満 (乳児)</td><td>1歳~5歳 (小児・未就児)</td></tr><tr><td>イラスト (小児・就学児)</td><td>イラスト (成人)</td><td>?</td></tr><tr><td>6歳~15歳 (小児・就学児)</td><td>16歳~ (成人)</td><td>ふめい 不明</td></tr></table>	イラスト (新生児)	イラスト (乳児)	イラスト (小児・未就学児)	生後28日 未満 (新生児)	1歳 未満 (乳児)	1歳~5歳 (小児・未就児)	イラスト (小児・就学児)	イラスト (成人)	?	6歳~15歳 (小児・就学児)	16歳~ (成人)	ふめい 不明
 1人	 2人	 3人																											
 4人	 5人以上	 10人以上																											
わからない																													
																													
おとこ 男	おんな 女																												
ふめい 不明																													
イラスト (新生児)	イラスト (乳児)	イラスト (小児・未就学児)																											
生後28日 未満 (新生児)	1歳 未満 (乳児)	1歳~5歳 (小児・未就児)																											
イラスト (小児・就学児)	イラスト (成人)	?																											
6歳~15歳 (小児・就学児)	16歳~ (成人)	ふめい 不明																											

※3-1で「家族・第三者」を選択した場合。

※3-1で「家族・第三者」を選択した場合。

通報画面(案) <救急>

4-1	4-2
<p>戻る Step4/7 意識・呼吸</p> <p>大きな声で呼びかけて 反応はありますか？</p> <p> </p> <p>ある ない</p> <p>わからない</p>	<p>戻る Step4/7 意識・呼吸</p> <p>普段どおりの呼吸を していますか？</p> <p> </p> <p>はい いいえ</p> <p>わからない</p>

※3-1で「家族・第三者」を選択した場合。

※3-1で「家族・第三者」を選択した場合。

通報画面(案) <救急>

5-1

戻る Step5/7 詳細

どこが具合悪いですか？
または、どこをケガしましたか？
(複数選択可)

<input checked="" type="checkbox"/>	頭
<input type="checkbox"/>	顔
<input type="checkbox"/>	首
<input type="checkbox"/>	胸
<input type="checkbox"/>	背中
<input type="checkbox"/>	腹
<input type="checkbox"/>	腰
<input type="checkbox"/>	手
<input type="checkbox"/>	腕
<input type="checkbox"/>	足
<input type="checkbox"/>	喉にもの が詰まった
<input type="checkbox"/>	その他(入力)



(人体図)

次へ

通報画面(案) <救急>

5-2	5-3	5-4																																					
<p>戻る Step5/7 詳細</p> <p>どうしてケガをしましたか？</p> <table border="1"> <tr> <td>転んだ</td> <td>挟んだ</td> <td>転落した</td> </tr> <tr> <td>衝突した</td> <td>刺された</td> <td>やけど</td> </tr> <tr> <td>咬まれた</td> <td>感電した</td> <td>その他(入力)</td> </tr> </table> <p>わからない</p>	転んだ	挟んだ	転落した	衝突した	刺された	やけど	咬まれた	感電した	その他(入力)	<p>戻る Step5/7 詳細</p> <p>どのような状況ですか？ (複数選択可)</p> <table border="1"> <tr> <td>イラスト(顔)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 痛い</td> </tr> <tr> <td>イラスト(腕)</td> <td><input type="checkbox"/> 腫れている</td> </tr> <tr> <td>イラスト(手)</td> <td><input type="checkbox"/> 出血している</td> </tr> <tr> <td>イラスト(足)</td> <td><input type="checkbox"/> 変形している</td> </tr> <tr> <td>イラスト(指)</td> <td><input type="checkbox"/> 切断している</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他(入力)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ?</td> <td><input type="checkbox"/> わからない</td> </tr> </table>	イラスト(顔)	<input checked="" type="checkbox"/> 痛い	イラスト(腕)	<input type="checkbox"/> 腫れている	イラスト(手)	<input type="checkbox"/> 出血している	イラスト(足)	<input type="checkbox"/> 変形している	イラスト(指)	<input type="checkbox"/> 切断している		<input type="checkbox"/> その他(入力)	<input type="checkbox"/> ?	<input type="checkbox"/> わからない	<p>戻る Step5/7 詳細</p> <p>どのように具合悪いですか？ (複数選択可)</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 痛い</td> <td><input type="checkbox"/> ろれつが回らない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 苦しい</td> <td><input type="checkbox"/> 吐き気</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 発熱</td> <td><input type="checkbox"/> 吐血・下血</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 気分が悪い</td> <td><input type="checkbox"/> 力が入らない</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> しびれる</td> <td><input type="checkbox"/> その他(入力)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> めまい</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> けいれん</td> <td></td> </tr> </table> <p>次へ</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 痛い	<input type="checkbox"/> ろれつが回らない	<input type="checkbox"/> 苦しい	<input type="checkbox"/> 吐き気	<input type="checkbox"/> 発熱	<input type="checkbox"/> 吐血・下血	<input type="checkbox"/> 気分が悪い	<input type="checkbox"/> 力が入らない	<input type="checkbox"/> しびれる	<input type="checkbox"/> その他(入力)	<input type="checkbox"/> めまい		<input type="checkbox"/> けいれん	
転んだ	挟んだ	転落した																																					
衝突した	刺された	やけど																																					
咬まれた	感電した	その他(入力)																																					
イラスト(顔)	<input checked="" type="checkbox"/> 痛い																																						
イラスト(腕)	<input type="checkbox"/> 腫れている																																						
イラスト(手)	<input type="checkbox"/> 出血している																																						
イラスト(足)	<input type="checkbox"/> 変形している																																						
イラスト(指)	<input type="checkbox"/> 切断している																																						
	<input type="checkbox"/> その他(入力)																																						
<input type="checkbox"/> ?	<input type="checkbox"/> わからない																																						
<input checked="" type="checkbox"/> 痛い	<input type="checkbox"/> ろれつが回らない																																						
<input type="checkbox"/> 苦しい	<input type="checkbox"/> 吐き気																																						
<input type="checkbox"/> 発熱	<input type="checkbox"/> 吐血・下血																																						
<input type="checkbox"/> 気分が悪い	<input type="checkbox"/> 力が入らない																																						
<input type="checkbox"/> しびれる	<input type="checkbox"/> その他(入力)																																						
<input type="checkbox"/> めまい																																							
<input type="checkbox"/> けいれん																																							

※2で「けが／交通事故／その他」を選択した場合。

※2で「けが／交通事故／その他」を選択した場合。

※2で「病気」を選択した場合。

通報画面(案) <救急>

6-1

戻る Step6/7 場所

どこにいますか？



じたく
自宅

がいしゅつさき
外出先

※6-1で「自宅」を選択すると、7へ遷移。
「自宅」は事前登録した住所を位置情報として送信する。

6-2-1

戻る Step6/7 場所

位置情報を取得しました



中心点: 東京都千代田区霞が関2-1-2

次へ

※バックグラウンドで取得した位置情報を表示する。
「次へ」押下で7へ遷移。

6-2-2

戻る Step6/7 場所

現在位置を教えてください
(地図上でクリック)



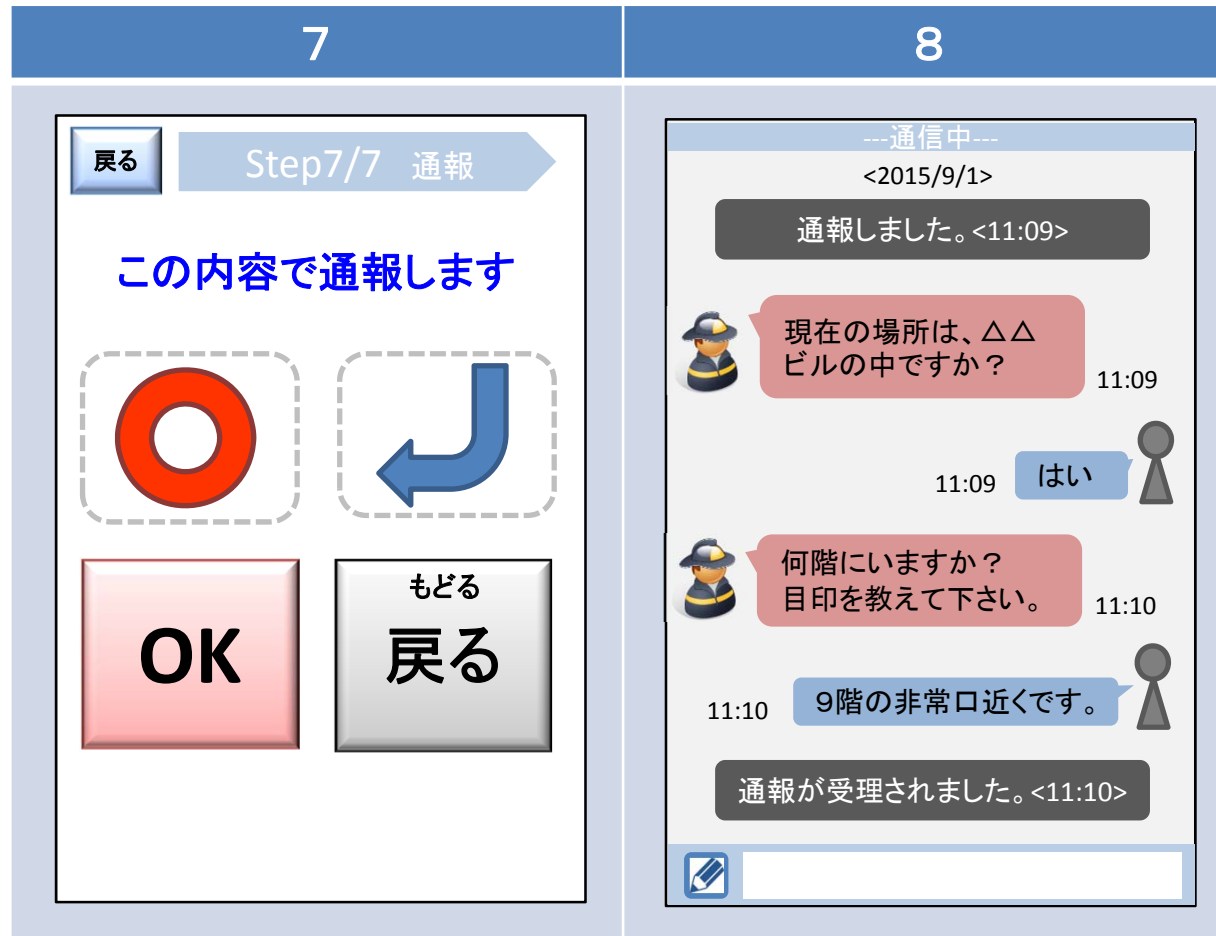
住所または目印(自由入力):

霞が関駅のA11出口にいます

次へ

※6-2-1で位置情報が取得出来なかった場合に表示。
「次へ」押下で7へ遷移。

通報画面(案) <救急>



火災通報時に使用する画面 インターフェース



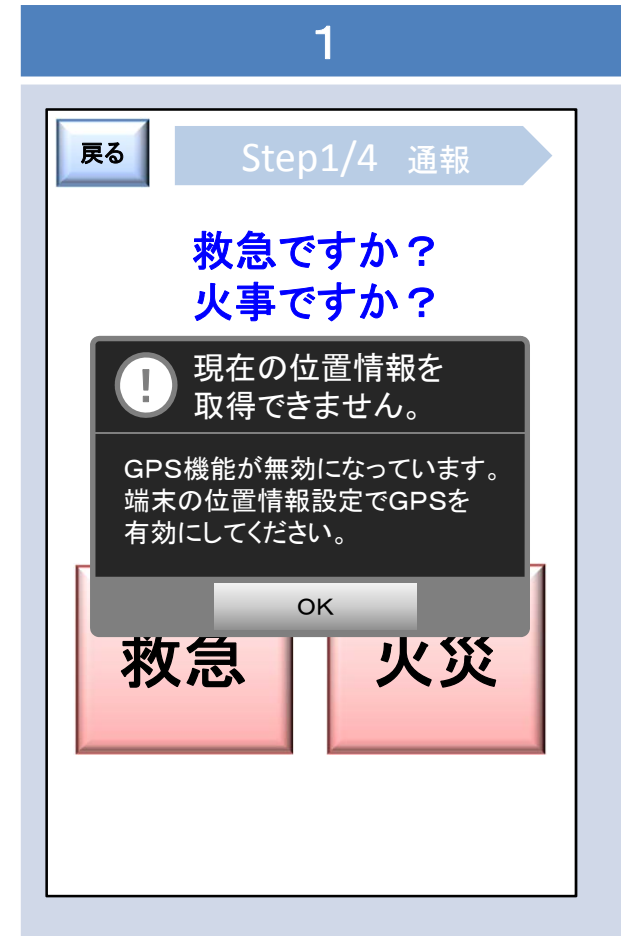
通報画面(案) <火事>



「救急」又は「火事」
ボタン押下時に端末
のGPS機能がOFF(ま
たは許可しない)だっ
た場合にダイアログ
表示



「OK」ボタン押下後、
ダイアログ非表示



通報画面(案) <火事>

2-1	2-2	2-3
<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>何が燃えていますか？</p> <p> </p> <p>たてもの 建物</p> <p>しゃりよう 車両</p> <p>その他</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>建物の何階が燃えていますか？</p> <p>かい 1階 かい 2階 かい 3階</p> <p>かい 4階 かい 5階 かい 6階</p> <p>その他: <input type="text" value="20"/> 階</p> <p>わからない</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>車両は何台燃えていますか？</p> <p> </p> <p>だい 1台 だい 2台</p> <p>その他: <input type="text" value="5"/> 台</p> <p>わからない</p>

※1で「火事」を選択した場合。

※2-1で「建物」を選択した場合。
選択後、2-5へ遷移。
その他は自由入力フォーム。

※2-1で「車両」を選択した場合。
選択後、2-5へ遷移。

通報画面(案) <火事>

2-4	2-5	2-6
<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>何が燃えているか 具体的に入力してください</p> <p>燃えているもの(自由入力) </p> <p>ごみ集積所</p> <p>次へ</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>逃げ遅れた人は いますか？</p> <p> </p> <p>いる いない</p> <p>わからない</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>逃げ遅れた人は どこにいますか？</p> <p>建物1階 建物2階 建物3階</p> <p>建物4階 建物5階 しゃりょう車両</p> <p>その他: (自由入力) 屋上</p> <p>わからない</p>

※2-1で「その他」を選択した場合。
入力後、2-5へ遷移。

※2-5で「いる」を選択した場合。
選択後、2-7へ遷移。

通報画面(案) <火事>

2-7	2-8	2-9
<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>逃げ遅れた人は何人いますか？</p> <p>1人 2人</p> <p>3人 4人</p> <p>その他: <input type="text" value="8"/> 人</p> <p>わからない</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>ケガをしている人はいますか？</p> <p> </p> <p>いる いない</p> <p>わからない</p>	<p>戻る Step2/4 状況</p> <p>ケガをしている人は何人にいますか？</p> <p>1人 2人</p> <p>3人 4人</p> <p>その他: <input type="text" value="6"/> 人</p> <p>わからない</p>

※2-5で「いる」を選択した場合。
選択後、2-8へ遷移。

※2-5で「いない／わからない」を
選択した場合、または、2-7回答後。

※2-8で「いる」を選択した場合。
選択後、3へ遷移。

通報画面(案) <火事>

3-1

戻る

Step3/4 場所

燃えている場所はどこですか？



じたく
自宅



がいしゅつさき
外出先

※2-8で「いない／わからない」を選択後
または2-9回答後。

3-2-1

戻る

Step6/7 場所

位置情報を取得しました



中心点: 東京都千代田区霞が関2-1-2

次へ

※バックグラウンドで取得した位置情報
を表示する。
「次へ」押下で4へ遷移。

3-2-2

戻る

Step6/7 場所

現在位置を教えてください
(地図上でクリック)



住所、目印など(自由入力):

霞が関駅のA11出口にいます

次へ

※位置情報を取得不可の場合に表示。
「次へ」押下で4へ遷移。

通報画面(案) <火事>

