

傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ()	入電方法		【医療機関提出用】							
要請場所											
事故種別											
入電	指令	現場到着	接触	搬出開始	車内収容	現場出発	病院到着	医師引継	引揚	帰署	
10:48	10:48	10:48	10:48	10:48	10:48	10:48					
受令場所	(第 搬送途上 救急)				DC詳細	テスト1					
傷病者	-----				年 月 日生			歳			
住所											
TEL				傷病名				程度			
同乗者(関係者)			関係			連絡先等					
医療機関選定理由			救急隊名	堺市消防局				救急隊	隊長名		

発症(受傷)時期				接触時の状況						
主訴				性状・強さ(1-10)						
支援隊情報	指令			:	現着	:	内容			
接触時	意識レベル			呼吸	脈拍	体温	血圧			
10 48 分	JCS			回/分	回/分	°C	(R)	/	mmHg	
	E	V	M				(L)	/	mmHg	
SPO2	% → %		ルーム	L/分		心電図			聴診	
瞳孔	右 () mm() 偏視() 眼瞼結膜()			左 () mm() 視野障害() 眼振()			痙攣	部位	性状	

皮膚				麻痺				部位	嘔吐	嘔吐	回	下痢
応急処置												
搬送体位												
ADL							アレルギー					
薬歴							既往歴					
最終食事時間							かかりつけ医療機関					

病院到着前	意識レベル			呼吸	脈拍	体温	血圧			
分	JCS			回/分	回/分	°C	(R)	/	mmHg	
	E	V	M				(L)	/	mmHg	
SPO2	% → %		ルーム	L/分		心電図			聴診	