

## 傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ( )		入電方法							【傷病者申送り書】					
要請場所															
事故種別															
入電	指令	現場到着	接觸	搬出開始	車内収容	現場出発	病院到着	医師引継	引揚	帰署	転送				
13:22	13:22	13:22	:	:	:	:	:	:	:	:	:				
受令場所	医療機関				DC詳細	こんにちは									
傷病者									年	月	日生	歳	職業		
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						隊長名	救急隊						
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									
接觸時		意識レベル			呼吸		脈拍	体温	血圧						
時	分	J	C	S	回/分	回/分	°C	( R ) / ( L )	mmHg / mmHg						
E	V	M													
SPO2	% → %	ルーム	L/分			心電図				聴診					
瞳孔	右( ) mm	( )	偏視( )	眼瞼結膜( )	痙攣		部位性状								
皮膚	右( ) mm	( )	視野障害( )	眼振( )	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							
時 分		J C S		回/分		回/分	°C	( R ) / ( L )	mmHg / mmHg						
E	V	M													
SPO2	% → %	ルーム	L/分			心電図				聴診					