

傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ()	入電方法									【傷病者送り書】	
要請場所	未入力											
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	転送	
20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 26	20 : 26	:	:	:	
受令場所					DC詳細							
傷病者	未入力									未入力	職業	
	WS1				年 月 日生							歳
住所												
TEL	未入力			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						
接触時	意識レベル		呼吸		脈拍	体温		血圧			
20 時 25 分	JCS	回/分		回/分	°C	(R)	/	mmHg			
	E V M					(L)	/	mmHg			
SPO2	%	→	%	ルム	L/分	心電図			聴診		
瞳孔	右 () mm ()	偏視 ()		眼瞼結膜 ()		痙攣			部位性状		
	右 () mm ()	視野障害 ()		眼振 ()							
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			
時 分	JCS	回/分		回/分	°C	(R)	/	mmHg			
	E V M					(L)	/	mmHg			
SPO2	%	→	%	ルム	L/分	心電図			聴診		

