

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 | | | | 救急隊 | 隊長名 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|