

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	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											職業	
					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			