

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	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					D C 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								

