

傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ()				入電方法					月間番号			
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		
10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	
受令場所	(搬送途上)				DC詳細			テスト1					
傷病者					年 月 日生					職業			
住所													
TEL					傷病名					程度			
同乗者 (関係者)			関係	連絡先等						緊急度			
医療機関選定理由				距離	出場～現場	現場～病院	病院～到着	出場～帰署	初診医師				
					km	km	km	km	関係機関				

発症(受傷)時期					発症(受傷)時期							
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				
10時 48分	JCS E V M			回 / 分	回 / 分	°C		(R) / mmHg (L) / mmHg				
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		
	左 () mm	()	視覚障害 ()	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 E V M			回 / 分	回 / 分	°C		(R) / mmHg (L) / mmHg			
SPO2	% →	%	ルーム	L / 分	心電図				聴診		