

傷病者搬送通知書

入電日	11月 27日 (木)			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	
受令場所	(第 救急)				DC 詳細						
傷病者	あい 未入力				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					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	
分	JCS			回/分	回/分	℃	(R)	/ mmHg
	E	V	M				(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() 視野障害() 眼振()							

皮膚				麻痺			部位	嘔吐		嘔吐	回	下痢	
応急処置	人工呼吸												
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	
分	JCS			回/分	回/分	℃	(R)	/ mmHg
	E	V	M				(L)	/ mmHg
SPO2	% → %		ルーム	L/分		心電図		聴診