

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
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	歳		職業			
住所											
TEL				病				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	堺市消防局				救急隊	隊 長 名			