

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	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
受令場所					DC詳細							
傷病者	未入力				年 月 日生				歳	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～帰署	出場～帰署	初診 医師				
				km	km	km	km	関係 機関				

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		
時 分		JCS E V M		回/分		回/分		℃		(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				
	右 () mm ()	視野障害 ()		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		℃		(R) / mmHg (L) / mmHg	
SPO2		% → %		ル ー ム	L/分		心電図		聴診		