

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	
13 : 42	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
受令場所					DC詳細							
傷病者	うえだ										職業	
	上田				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				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					
		離	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	回/分		回/分	°C	(R) / mmHg		(L) / mmHg			
	E V M										
SPO2	%	→	%	ル 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	回/分		回/分	°C	(R) / mmHg		(L) / mmHg			
	E V M										
SPO2	%	→	%	ル ム	L/分	心電図			聴診		