

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	未入力										
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 : 20	:	:	:	:	:	:
受令場所					D C 詳細						
傷病者	未入力									未入力	職業
	未入力				年 月 日生				歳		
住所											
TEL	未入力			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		J C S E V M		回/分		回/分		℃		(R) / mmHg (L) / mmHg	
S P O 2		% → %		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											
A D L						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		J C S E V M		回/分		回/分		℃		(R) / mmHg (L) / mmHg	
S P O 2		% → %		ル ー ム	L / 分		心電図		聴診		