

傷病者搬送通知書

入電日	1月10日（土）				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	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
受令場所					DC詳細							
傷病者	未入力									未入力	職業	
	テスト200				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				
			距離	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 E V M		回/分		回/分	℃		(R) / (L) /		mmHg 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	、気道確保 経口、気道確保 経鼻、除細動、										
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) / (L) /		mmHg mmHg	
SPO2	% → %		ル ー ム	L/分		心電図			聴診		