

傷病者搬送通知書

入電日	月 日 ()		入電方法								【傷病者申送り書】		
要請場所	未入力												
事故種別													
入電	指令	現場到着	接觸	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		
20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 25	20 : 26	20 : 26	:	:	:		
受令場所					DC 詳細								
傷病者	未入力				WS1				年 月 日生		歳	未入力	職業
	WS1											年 月 日生	
住所													
TEL	未入力			傷病名					程度				
同乗者 (関係者)				関係	連絡先等								
医療機関選定理由	救急隊名	堺市消防局 救急隊						隊長名					

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											
接觸時	意識レベル			呼吸	脈拍	体温	血圧							
20時25分	J C S E V M	回/分			回/分	°C	(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							
皮膚			麻痺	部位			嘔吐	回	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	°C	(R) /	mmHg		(L) /	mmHg		
SPO2	% → %	ルーム	L/分			心電図				聴診			

