

傷病者搬送通知書

入電日	1 月 10 日（土）			入電方法						【医療機関提出用】		
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					D C 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							
医療機関選定理由			救急 隊 名	堺市消防局  救急隊					隊長 名			