

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
10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48	10 : 48					
受令場所	(搬送途上)			DC詳細			テスト1				
傷病者	-----			年 月 日生					職業		
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～到着	出場～帰署	初診医師			
			km	km	km	km	関係機関				

発症(受傷)時期						発症(受傷)時期					
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	
10 時 48 分	JCS		回 / 分			回 / 分		°C		(R) / mmHg	(L) / mmHg
	E	V	M								
SPO2	% → %	ルーム	L / 分			心電図			聴診		
瞳孔	右 () mm ()	偏視 ()	眼瞼 ()	結膜 ()	瘻瘻			部位性状			
	左 () mm ()	視覚障害 ()	眼振 ()								
皮膚	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	% → %	ルーム	L / 分			心電図			聴診		