

救急隊への情報提供書

救急車を要請する場合は ⇒ ①施設名 ②住所 ③患者の氏名・年齢・性別
④発生概要(何が起こったのか?) ⑤患者の状態(意識の状態)
……などの情報を119番指令員にお伝えください。

救急車が到着したら ⇒ この情報提供書を救急隊にお渡しください。

【事前記載事項】 事前に記入しておいてください。

記入日 年 月 日

I 施設情報					
施設名				代表者	
所在地	小野市			電話番号	
II 患者情報				作成に係る本人同意	同意日 : 年 月 日
ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
氏名		生年月日		年 月 日	
住所				電話番号	
病歴等	現在治療中の病気・ケガ			既往歴	
かかりつけ医療機関等				担当医師名	
常用服用薬				血液型	O・A・B・AB・RH(+・-)
	お薬手帳の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		アレルギー	有・無・不明 ()
III 家族・キーパーソンの連絡先					
キーパーソン①	氏名		続柄		電話番号
	住所				救急発生時に連絡する旨の確認 <input type="checkbox"/> 確認済み <input type="checkbox"/> 未確認
キーパーソン②	氏名		続柄		電話番号
	住所				救急発生時に連絡する旨の確認 <input type="checkbox"/> 確認済み <input type="checkbox"/> 未確認
IV その他特記事項 (上記以外で救急隊に伝えておきたいこと。)					

施設担当者 連絡先 TEL 担当

- 備考
- 1 緊急を要する症状がある場合は、応急手当(心肺蘇生法)を優先してください。
 - 2 上記項目すべてをご記入いただく必要はありません。
 - 3 この情報提供書は任意であり、救急要請時に必ず救急隊へ手渡すことを求めるものではありません。
 - 4 記入していただいた事項は、救急業務以外には使用いたしません。