

記入例

救急隊への情報提供表

【別添1-2】

【事前記載事項】：利用者ごとに事前に記載しておいてください。

フリガナ 氏名	さかい たろう 堺 太郎		年齢	〇〇歳	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
Tel	施設に同じ		生年月日	M・T・ <input checked="" type="radio"/> S・H	〇年〇月〇日	
住所						<input checked="" type="checkbox"/> 施設に同じ
病歴等	現在治療中の病気・ケガ 慢性心不全、高血圧、糖尿病		既往歴 肺炎、脳梗塞			
常用服用薬	ダイアード、アムロジンOD、 グルコバイOD		アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
日常生活	会話	可能・一部可能	<input checked="" type="radio"/> 不可	歩行	可能・一部可能	
かかりつけ病院名 (診察券番号も分かれば記載)	〇〇病院 000-000		担当医師名	〇〇医師		
ACPを取り扱った医療機関 (診察券番号も分かれば記載)	〇〇病院 000-000		担当医師名	〇〇医師		
ACPを取り扱った医療機関の連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇					
心肺停止時に心肺蘇生を望まない本人の意思がある	<input checked="" type="radio"/> 有・無					
緊急連絡先 (家族等)	氏名	堺 花子		Tel	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	住所	〇〇市〇〇区〇〇		続柄	娘	

以上については、 年 月 日現在の情報です。

※ACP(アドバンスケアプランニング「人生会議」):人生の最終段階における医療ケアについて、本人が家族等や医療ケアチームと繰り返し話し合う取り組み

青色枠内は事前に記載をお願いします。
利用者ごとに記入しておいて下さい。

たくさんの既往歴や服用薬があり記入が全てできない場合は、全てを記入できなくても構いません。

赤枠内は119番通報時に記載をお願いします。
救急要請後、早期に記入して下さい。応急処置等が必要とされる場合は手分けして記入していただくようお願いします。

【119番通報時の記載事項】：本日救急搬送を要請するに至った理由などを記載してください。

発症(受傷)を目撃しましたか?	はい(日 時 分頃)	<input checked="" type="radio"/> いいえ
普段どおりの状態を最後に確認したのはいつですか?	<input type="radio"/> 日 <input type="radio"/> 時 <input type="radio"/> 分頃	
発症または発見時の状況、主な訴えや症状など	意識レベル：JCS I-3	
巡回時に息苦しさを訴えたため119番通報をしました。	呼吸	: 20 回
	脈拍	: 100 回
	血圧	: 120/90
	SpO ₂	: 90%
	体温	: 36.7℃
最後の食事	: 12時00分頃	

救命処置が必要な場合には、黄色の網掛け部分の情報が重要となりますので、記入をお願いします。

【お願い事項】

1. 呼吸が無い場合は、一次救命処置を行ってください。
2. すみやかな処置の実施のため、玄関の開錠・患者の居場所への誘導をお願いします。
3. 救急搬送の際の付き添い(事情がよく分かる方)をお願いします。

記載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。

堺市消防局



「救急隊への情報提供表」は堺市消防局ホームページに掲載しています。

