

関係者各位

八戸地域広域市町村圏事務組合
消 防 本 部
消防長 上野 統久
(公印省略)

「救急連絡シート」の運用について

初夏の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。日頃から、消防行政につきましては格別の御理解と御協力を賜り心から感謝申し上げます。

さて、当消防本部では、高齢者向け入所施設等からの救急要請において、救急隊員と施設職員の情報共有を円滑にすることを目的として「救急連絡シート」を作成しました。有事の際に、救急隊が速やかに、かつ的確に応急処置や医療機関の選定をするために必要な情報が記載できるようになっておりますので、活用して下さるようお願い申し上げます。

記

1 対象施設

高齢者又は障がい者向けの入所施設（通所施設を含む）

2 運用方法

- (1) 表面は入所者等の基本情報欄です。施設側で事前に記載し保管してください。
- (2) 裏面は発症経緯や観察結果等の記載欄です。救急車到着までに時間があれば記載をお願いします。
- (3) 救急車に同乗する方が持参し、救急隊員に渡してください。
- (4) 救急隊は情報収集後に返却するか、搬送医療機関又は家族へお渡しします。
- (5) このシートを活用するかどうかは、あくまでも任意です。同様の用紙をお持ちの場合はそのままお使いいただいて構いません。「救急隊が知りたい情報」として参考にしてください。

3 添付書類

救急連絡シート及び記入例

(当消防本部ホームページからダウンロードできるように掲載する予定です。)

119番通報要領（救急車）

- 1 要請理由（急病人か怪我人か）、状況
- 2 住所、施設名、目標となる建物
- 3 傷病者の容体（性別、年齢、意識状態等）、人数。バイタルサイン（数値）は救急隊到着後に伝えてください。
※係員が聞いたことに落ち着いて答えてください。



担当：消防本部指令救急課
TEL 0178-44-4857
FAX 0178-46-1171
E-mail kyuukyuu@hachinohe119.jp