

救急活動記録票 1									
覚知日時	年 月 日 () 時 分			出動番号					
出動場所				所 属 出 動 隊 氏 名					
転院機関									
通 報 者				事故種別			搬送者数	人	
電 話				転院理由			同乗者数	人	
連 携 活 動	<input type="checkbox"/> 消防隊連携 <input type="checkbox"/> ドクターカー <input type="checkbox"/> ドクターヘリ			覚知区分			発生場所		
	<input type="checkbox"/> ヘリ <input type="checkbox"/> 救助水難活動 (その他)			自動車道			上下区分		
通 信 員				不搬送理由			キロポスト	KP	
出動時刻	時 分	所要	覚知～現着	分	隊 長	救命士搭乗			
現場到着	時 分		現着～現発	分	隊 員				
現場出発	時 分		現発～病着	分	隊 員				
病院到着	時 分		病着～引揚	分	機 関 員				
引 揚	時 分		覚知～病着	分	出動～現場	km	現場～医療	km	
帰 署	時 分		覚知～帰署	分	医療～帰署	km	出動～帰署	km	
同 乗 者				医師出動					
				医師名					
概要/備考									

氏 名				生年月日	年 月 日生				
				年 齢	歳 月 日				
住 所				職 業					
				国 籍					
勤 務 先				事故種別			住居区分		
傷 病 名				傷病程度			疾病分類		
傷病分類									
収容機関				診療科目			病院問合せ	回	
車内収容	時 分		覚知～車内	分	管外理由			転送回数	回
病院到着	時 分		病着～引継	分	選 定 者				
引 継	時 分		覚知～引継	分	選 定 理 由				
転送病院 1				病院到着 1	時 分	病院出発 1	時 分		
2				2	時 分	2	時 分		
3				3	時 分	3	時 分		
病院問合 1				連絡開始 1	時 分	連絡完了 1	時 分		
2				2	時 分	2	時 分		
3				3	時 分	3	時 分		
現場到着 接触時 状 況									