

# 救急隊への情報提供シート

記入例

## 【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	ナガノ タロウ 長野 太郎	年齢	77 歳	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
生年月日	S20 年 3 月 3 日	電話番号	026 ( 227 ) 8002		
住所	長野市大字鶴賀1730-2				<input checked="" type="checkbox"/> 施設に同じ
A D L	会話	<input checked="" type="radio"/> 可能 ・ 一部可 ・ 不能	歩行	独歩 ・ <input checked="" type="radio"/> 杖(歩行器) ・ 車椅子	
	認知機能	正常 ・ <input checked="" type="radio"/> 軽 ・ 中 ・ 重	介護認定	要支援 1・2 要介護 <input checked="" type="radio"/> 1・2・3・4・5	未認定
病歴等	現病歴	高血圧症		常用薬	アムロジピン ワルファリン
	既往歴	脳梗塞		薬手帳	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
かかりつけ医	〇〇病院		主治医	△△医師	
緊急時連絡先 (家族等)	氏名	長野 一郎	電話番号	026 ( 226 ) 8461	
	住所 (地番不要)	長野市篠ノ井		続柄	子(長男) <input checked="" type="radio"/> 連絡済 ・ 未

## 【救急要請時の救急隊への伝達事項】

※発症(目撃)したのはいつですか？	9 日 12 時 00 分ころ	目撃なしまたは不明
何が(どこが)	どうなった？	談話中に急に崩れるように椅子からずり落ちた
※普段どおりの様子を最後に確認したのはいつですか？	9 日 12 時 00 分ころ	
発症時または発見時の状況や訴えなどを簡潔に記入してください。(可能な範囲で)		
<p>本日12時00分頃 談話室で他の入所者と談話中に 急に崩れるように椅子からずり落ちた。 いびきをかいたような呼吸で失禁(小)あり。</p>	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> SPO2の低下 <input type="checkbox"/> 呼吸苦 <input type="checkbox"/> チアノーゼ <input type="checkbox"/> 胸部痛 <input type="checkbox"/> 背部痛 <input type="checkbox"/> 腰部痛 <input type="checkbox"/> 腹部痛 <input type="checkbox"/> 冷汗 <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 血便	<input checked="" type="checkbox"/> 意識消失 <input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 呂律不良 <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 下血
<p>※赤字の箇所は特に重要な情報となります。</p>	同乗者氏名	消防 太郎 (関係 施設職員)
依頼済み病院	<input checked="" type="radio"/> 長野病院 ) ・ 無	最後の食事
施設最終 バイタルサイン	(12時 05分)	呼吸: 18 脈拍: 100 血圧: 96/60 SPO2: 96 体温: 36.6

※記載していただいた情報は、救急業務以外には使用いたしません。  
 ※救急搬送の際には、可能な限り付き添い(発生状況の分かる方)をお願いします。