

## 記入例

# 救 急 カ ル テ

### 119通報に聞かれること

1	救急車の向かう住所・建物名
2	あなたの氏名、具合の悪い方との関係性
3	具合が悪くなっていますか？ケガですか？
4	建物の何階にいますか？2階以上であればエレベーター内にストレッチャー収納できますか？
5	年齢は何歳くらいの男性・女性ですか？
6	会話はできますか？
7	普段どおりの呼吸をしていますか？
8	顔色はどうですか？冷汗をかいていますか？
9	具合が悪い方（ケガをした方）は、いつ・どこで・どうしましたか？

事前を書いておくこと※以下の項目は、予め記載をお願いします。

施設住所	弘前市本町〇〇番地		
氏名	消防 太郎		
生年月日	19〇〇	年	1 月 1 日
現 病	※病名 高血圧、認知症	病院名・主治医 〇〇クリニック	
既 往	※病名 脳梗塞	病院名・主治医 〇〇センター	
薬情報	※病院で必要になりますので、可能であれば通報後におくすり手帳を準備して下さい。		
日常会話	可能	不可能	
日常生活	全介助	一部介助	介助なし
感染症の有無	有	無	

#### お願い事項

- 色付きの項目は、通報時、聞き取りたい内容です。
- 救急隊早期接触のため、玄関の開錠や現場までの誘導をお願いします。
- 救急搬送の際、付き添い（発症状況の分かる方など）をお願いする場合があります。
- 救急車到着まで処置や携帯電話からの再通報を依頼する場合があります。

※記載していただいた内容は、救急業務以外には使用いたしません。