

# 救急搬送時の情報

## 記入例

※実際は黒で記入をします。(解りやすくするため赤で記入しています)  
□には■または☑を記入します。

【事前記載事項】：事前に記載しておく事項(変更時は随時更新)

作成日：R 7 年 3 月 1 日 時点

施設名	老健させぼ		説明	説明日		説明を聞いた人	
			□未・☑済	令和 7 年 3 月 1 日		本人・長男	
フリガナ	サセボ タロウ		年齢	79 歳	性別	☑男・□女	
氏名	佐世保 太郎		生年月日	□M □T ☑S □H 19 年 11 月 24 日			
住所	長崎県佐世保市△△町〇〇番地					☑：施設に同じ	
病歴等	【現在治療中の病気・ケガ】			【既往歴】			
	慢性心不全			脳梗塞(右片麻痺)			
	感染症(☑無・□有・□不明)			ペースメーカー等の医療機器の装着(□有・☑無)			
常用服用薬(お薬手帳写し可)	【点滴・注射等があれば内容を記載】			血液型	(☑O・□A・□B・□AB)		
					RH(☑+・□-)		
キーパーソン	氏名	長崎 さくら	続柄	長女	電話	095-095	
緊急連絡先(家族等)	氏名	佐世保 次郎	続柄	長男	電話	0956	
	住所	佐世保市△町一一丁目			救急発生時に連絡する旨確認		
かかりつけ医療機関名	□□クリニック		かかりつけ医連絡先TEL	治療に対する意思 ※可能な記載			
担当医師名	□□医師		0956-**-5555	瘻・経鼻経管栄養は希望しません。気管挿管は希望しません。心臓マッサージまで希望します。			

治療に対する意思は、救急搬送時に病院側で必要としている重要な情報です。

救急搬送時に必要な情報です。上記、治療に対する意思↑は、可能な限り記載をお願いします

【119番通報時の記載事項】：救急搬送を要請するに至った理由・経緯を記載

発症(受傷)を目撃しましたか?	☑はい( 令和 7 年 4 月 1 日 14 時 30 分頃)・□いいえ								
普段の状態を最後に確認したのはいつですか?	令和 7 年 4 月 1 日 12 時 30 分頃								
通報時の状況	会話	☑可能	□一部可能	□不可	歩行	□全介助	□一部介助	☑見守り	□自立

### ◆発症または発見時の状況、主な訴えや症状など

【通常と異なる症状(いつもケアしている状態と違う場合の症状)を記載】

①呼びかけに	☑：反応あり	□：反応なし	☑：顔面蒼白	☑：嘔気・嘔吐
②意識の経過	☑：変わらない	□：改善している	□：頭痛	□：胸痛
	□：波がある	□：悪化している	□：発熱	□：冷や汗
③その他			□：けいれん	□：失禁
昼食後、自室に帰り休まっていたところ、コール要請があり、職員がかけつけると、呼吸が苦しいとの訴えあり。しばらく深呼吸をするように付き添ったが、吐き気を訴えたため、かかりつけ医へ指示を仰ぎ、搬送依頼した。			☑：呼吸苦	□：イビキ呼吸
			□：上手くしゃべれない	
			□：黄疸	
			□：麻痺	
			( )	( )
			□：その他	( )

意識レベル	☑有・□無	呼吸回数	25 回/分	脈拍	80 回/分
血圧	150 / 100 mmHg	体温	37.8 度		
病院手配 1件目	病院名	選定理由	かかりつけ	結果	☑不可 ( 往診中にて不在 )
病院手配 2件目	病院名	選定理由		結果	□受入可 不可理由 ( )

施設担当者連絡先 電話： 〇〇-〇〇〇〇 担当： 佐世保 花子

※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