

# 事案発生時の情報提供表

【119番通報後の記載事項】 記載のうえ、到着した救急隊（消防隊）にお渡し願います。

発症（受傷）を目撃しましたか？		はい（ 日 時 分頃）・ いいえ					
普段通りの状態を最後に確認したのはいつですか？				日 時 分頃			
DNAR（蘇生処置をしないで）の意思表示について再確認				有（本人・家族等関係者）・ 無			
家族・関係者への連絡		済・未		家族・関係者へ連絡をお願いします			
意識消失	有・無	転倒	有・無	出血	有・無	出血がある際は血液の付着に 注意し止血をお願いします	
発症または発見時の状況や時系列、主な訴えや症状、普段との違いなど自由記載							
<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>：頭痛  <input type="checkbox"/>：胸痛  <input type="checkbox"/>：背部痛  <input type="checkbox"/>：腹痛  <input type="checkbox"/>：腰痛  <input type="checkbox"/>：発熱  <input type="checkbox"/>：けいれん  <input type="checkbox"/>：呼吸苦  <input type="checkbox"/>：気分不良  <input type="checkbox"/>：めまい  <input type="checkbox"/>：しびれ  <input type="checkbox"/>：脱力感  <input type="checkbox"/>：だるさ  <input type="checkbox"/>：嘔気・嘔吐 </div>							
最後の食事： 朝・昼・夜							
時 分頃（内容： ）							

## 《お願い事項》

- ① 正常な呼吸が無い場合は、応急手当（心肺蘇生）を行ってください。
- ② 速やかな処置の実施のため、玄関の開錠・傷病者の居場所への誘導をお願いします。
- ③ 救急搬送の際の付き添い（事情がよく分かる方）をお願いします。

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。