救急隊への情報提供書

【事前記載事項】　事前に記入しておいてください。　　平成　29　年　5月　1日時点

施設名	特別養護老人ホーム　おの	説明	☑ 済 ☐ 未	説　明　日	説明を聞いた人
フリガナ	オノ　タロウ			平成29年8月31日	本人・長男
氏　名	小野　太郎	年　齢		85歳	性　別　(男)・女
		生年月日		M・T・(S)　7年　7月　7日	
住　所	小野市〇〇町〇〇番地				☑:施設と同じ

病歴等	現在治療中の病気・ケガ 肺がん、糖尿病、慢性心不全 感染症（(無)・有・不明　病名　　） 認知症（無・(軽)・中・重・不明）	既往歴 脳梗塞 ペースメーカー等の医療機器の装着（有・(無)）

ADL（日常生活動作）				
	歩行	☐ 全介護	☐ 一部介護	☑ 自立
	食事	☐ 全介護	☐ 一部介護	☑ 自立
	排泄	☐ 全介護	☐ 一部介護	☑ 自立

常用服用薬	（点滴・注射等があれば内容を記載） お薬手帳に記載されています。		血液型	O・(A)・B・AB・RH(+)・－）
	お薬手帳 ☑	救急要請時に持参 ☑ 正　☐コピー	アレルギー	有・(無)・不明 （　　）

キーパーソン	氏名	小野　次郎	続柄	長男	TEL	〇〇〇ー〇〇〇ー〇〇〇〇
緊急連絡先（家族等）	氏名	北播　花子	続柄	長女	TEL	〇〇〇ー〇〇〇ー〇〇〇〇
	住所	小野市〇〇町〇〇番地			救急発生時に連絡する旨確認	(済)・未
かかりつけ医療機関名	〇〇病院	かかりつけ医師連絡先		治療に対する意思（必要なら記載）	DNAR指示書あり	
担当医師名	〇〇医師	〇〇ー〇〇〇〇				

・・・・・・・※ここまでは、同意を得た上で事前に記入しておいてください。・・・・・・・

【１１９番通報時の記載事項】　救急搬送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)（平成 29 年 9 月 1 日 18 時00 分頃）・いいえ
普段の状態を最後に目撃したのはいつですか？	年　月　日　時　分頃・不明

発症または発見時の状況・主な訴えや症状など

- ☑：顔面蒼白
- ☐：頭痛
- ☐：発熱
- ☐：けいれん
- ☑：呼吸苦
- ☐：上手くしゃべれない
- ☐：麻痺（　　）
- ☐：その他（　　）
- ☐：嘔気・嘔吐
- ☐：胸痛
- ☐：冷や汗
- ☐：失禁
- ☐：イビキ呼吸
- ☐：黄疸

息苦しさを訴えている。

※病院手配　【☐ あり・☑ なし】

医療機関名【　　】

診療科目【　　】*担当医師名*【　　】

最後の食事	1日　12時　15分頃・不明				
意識レベル	あり	呼吸回数	25　回/分	脈　拍	不明　回/分
血　圧	／　mmHg	体　温	度		

施設担当者　連絡先　ＴＥＬ　〇〇ー〇〇〇〇　担当　桜　咲子

備考　1　**緊急を要する症状がある場合は、応急手当(心肺蘇生法)を優先してください。**
　　2　発症（受傷）時の状況等は、わかる範囲で記入してください。
　　3　記入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。