

救急情報シート

救急要請いただいた施設名
老健 がくほく

記載例

※太枠内を事前に記載して保管し、救急隊へ渡してください。

ふりがな	がくほく たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	0269-62-0119
氏名	岳北 太郎			
生年月日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正	46年	6月	1日生 (50歳)
住所	飯山市大字飯山3690番地1			

●現病歴・既往歴

高血圧・糖尿病・心不全

【かかりつけ医療機関】

飯山赤十字病院 北信総合病院 (岳北クリニック)

【ADL】

歩行可 車いす 寝たきり・要介護 不明

【アレルギー】

無 有 (甲殻類) 不明

【最終飲食時刻】

12時30分頃 不明

【内服薬】※お薬手帳があれば記載不要です。

お薬手帳あり

●緊急連絡先

(家族の了承を得て記載してください。)(家族への連絡を実施していただくと、助かります。)

優先順位	ふりがな 氏名	続柄	電話番号	備考
①	がくほく はなこ 岳北 花子	妻	自宅：0269-62-1234 携帯：080-1234-1234	別居 長野市在住
②	がくなん しょういち 岳南 消一	従弟	自宅： 携帯：080-6789-6789	中野市一本木

●救急要請内容

(救急要請時にできる範囲で記載してください。状況により記載できない場合は、下記事項を救急隊に伝えてください。)

いつから...

今朝9時頃から、昨夜から体調不良訴えあり

何をしている時に...

朝食後ベッドで横になっていて

どんな症状が...

呼吸苦と発熱

行った応急手当、バイタル測定値...

酸素投与 2リットル

SPO2:85% PR:110 BP:150/100、Kt:38.4℃

