

救 急 搬 送 依 頼 票

記入日 年 月 日

利用者情報

(フリガナ) 氏 名			
生年月日	M・T・S	年	月 日 歳
性 別	男 ・ 女		
住 所			
電話番号			
現在の病気			
過去の病気			
掛り付け(連携) 医療機関			
内服薬情報			
A D L	会話	可 ・ 不可	
	歩行	寝たきり・車いす・補助歩行・自力歩行	
	食事	経口・介助経口・その他()	

家族情報

キーパーソンとなる方

(フリガナ) 氏名・続柄	
住 所	
電話番号	

その他、救急隊に伝えたいこと

--

概 要

救急要請に 至る経緯	
---------------	--

・ ・ は入所の際に必ず事前作成し、サマリーにて保管してください。
は救急要請時大まかな経緯を記入してください。

その他について、家族との事前取り決めがある場合は記載しておいてください。