

119通報と救急車到着時に聞かれること

意識、呼吸はありますか

何歳ぐらいの男性ですか、女性ですか

今、どのような症状が出ていますか

何時ごろから症状が出ていますか

いつも通りの姿を最後に見たのはいつですか(何時ごろ)

ケガまたは倒れるところを、誰かが見て(音を聞いて)いましたか

コロナ陽性者又は濃厚接触者との接触 有・無 体温 ℃

<記載例>

事前に書いておくこと※以下の項目は、予め記載をお願いします。

施設住所	都城市菖蒲原町〇〇番地		
氏名	消防 太郎		
生年月日	1971 年 1 月 1 日		
既往	大きな病気のみ記入してください(※告知なしの場合は記入不要) 心筋梗塞		
かかりつけ病院	〇〇病院		
薬情報	※病院で必要になりますので、可能であれば通報後に準備して下さい。		
日常会話	可能	不可能	
日常生活	全介助	一部介助	介助なし
緊急連絡先	市町名	都城市	続柄 娘
	氏名	消防 花子	電話 〇〇-〇〇〇〇
DNARの意思表示はありますか	有 ・ 無		

お願い事項

- 色付きの項目は、通報時、聞き取りたい内容です。
 - 速やかな処置の実施のため、玄関の開錠・現場までの誘導をお願いします。
 - 救急搬送の際、付き添い(発症状況の分かる方など)をお願いします。
- ※記載していただいた内容は、救急業務以外には使用いたしません