資料５－２

調査票

消防機関名：

（医療機関：　　）

件数	発生日時＊	発生場所＊	搬送時間＊	年齢	性別	搬送病名分類	搬送病名	重症度 ＊	緊急度 Ⅰ～Ⅲ	緊急手術	転帰		備考
											外来	入院	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

＊項目　消防機関が記入

■記入例

消防機関名：高幡消防組合

（高知赤十字病院）

件数	発生日時＊	発生場所＊	搬送時間＊	年齢	性別	搬送病名分類	搬送病名	重症度 ＊	緊急度 Ⅰ～Ⅲ	緊急手術	転帰		備考
											外来	入院	
1	2007/1/1 8:59	津野町	60	84	男	心血管疾患	急性大動脈解離	重症	1	○		転院	
2	2007/1/3 16:30	須崎市	50	47	男	脳疾患	くも膜下出血	重症	1	×	退院		ドクターカー