

様式 6 医療救護活動の関係様式

医療救護活動の関係様式

6 - 1 緊急医療救護所診療記録

市町村名：八王子市 No. /

救護所名		医 師	班 長		
		氏 名	班 員		
		担 当 職 員 名			

年 月 日	住 所	患者氏名	性 別	年 齢	傷病名	程 度	措置概要	備 考
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
						重・中・軽		
小計・合計	人					・ ・		

(注) 1 「小計・合計」欄は、該当しないものを二重線で消すこと。

2 重傷：入院1月以上を要する 中症：入院治療を要する 軽症：入院治療を要しない。

3 措置概要は、特に他病院等への「転送」の有無について、記載もれのないよう注意すること。