

# 記入例 傷病者記録票

現在月日 平成 26 年 7 月 20 日

ふりがな	えのしまつろう		電話番号	090 - 1234 - 5678	
氏名	江の島太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		生年月日	明・大 47 年 11 月 24 日生 (41 才) <input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	
住所	東京都港区浜松町 2-1-18				

既往歴等	病院名	病名・診断名	救急車 同乗者	氏名	御関係
	浜松町 病院	高血圧		江の島 海子	妻
	病院			内田直人	友人

その他記述欄:

アスファルトを飲んでいました  
 カンビールを 350cc 1 本飲んでいました

事故発生場所: 大船海岸

観察 開始時刻	13:20	JCS 意識 レベル	300	RR 呼吸	0 回/分	HR 脈拍	10 回/分	BP 血圧	— / — mmHg	BT 体温	— °C
事故 発生時刻	13:05	目撃	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	CPR 開始時刻	13:26	EAR 人工呼吸 実施	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	AED ショック 回数	2 回実施		