様式3

高知県高等学校総合文化祭救護記録用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 年　　　月　　　日　（　　）　　　　　　時　　　　　分 |
| 傷病者区分 | 　参加生徒　・　引率教員　・　　その他 |
| 傷病者 | 学校名【　　　　　　　　　　　　】氏　名【　　　　　　　　】 学年又は年齢【　　　】年・才　　男　・　女 |
| 引率教員名 | 氏　名【　　　　　　　　　　　　】緊急連絡先（携帯電話番号等）【　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 症状 |  |
| 対応内容 | ■応急処置のみの場合、その処置内容 |
| ■医療機関紹介の場合　　医療機関名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】　　　救護所退所時刻【　　　　　：　　　　　】 |
| ■救急車出動要請の場合　　要請時刻　【　　　　　：　　　　　】　　搬送先医療機関名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 医療機関搬送後の報告 | 　　　報告有り　　・　　報告無し報告を受けた日時　　【　　　月　　　日（　　）　　　　：　　　　　】報告者所属校名【　　　　　　　　】　報告者氏名【　　　　　　　　　　　】記録者【　　　　　　　　　　】 |

※　救急車を出動要請した場合は、直ちに事務局へ連絡してください。

※　医療機関を利用する場合は、引率者が同行してください。

※　この用紙は、終了後、事務局へ提出してください。