

(第7号様式)

## 相模原市 緊急時対応等報告書

※緊急時対応等が発生した場合、速やかに受注者へ提出する。

令和    年    月    日  
報告者: \_\_\_\_\_

対象者情報			
ふりがな 氏 名	(男・女) 生年月日:S    年    月    日(    歳)		
事象発生日時及び場所			
日時:    月    日(    )    午前 ・ 午後    時    分頃 場所:			
事象発生時の状況			
事象発生時の措置			
<input type="checkbox"/> 全身状況の観察:内容〔	〕		
<input type="checkbox"/> 応急手当:内容〔	〕		
<input type="checkbox"/> 救急車の要請:搬送先〔	〕		
<input type="checkbox"/> その他:内容〔	〕		
本人および家族等の反応			
発注者への報告: <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施			