車 両

様式9-1 緊急搬送要請書(医療救護班搬送用)

医療機関等				
発信	月	日	時	分
発信者				
受信	月	日	時	分
受信 受信者				
TEL				
FAX				

保健所						
受信	月日時分					
受信者						
発信	月	日	時	分		
発信者						
TEL						
FAX						

市町村本部								
受信	月日時分							
受信者								
発信	月	日	時	分				
発信者								
TEL								
FAX								
FAX								

消防本部/医務課					
受信	月	日	時	分	
受信者					
発信	月	日	時	分	
発信者					
TEL					
FAX					

要請元機関名(

搬送手段	救	急車・その何	也の緊急	車両()
要請元機関	所在地				
	連絡先				
緊急搬送医療救護班	代表者名				
条心版还还 原秋暖班	連絡先				
医療救護班派遣先	名称				
达尔 科语班/// 追尤	所在地				
医療救護班待機場所	施設名				
乙烷拟设现付废场 川	所在地				
BZ 会 444、'Y TAT ※4-	班数		班	人	
緊急搬送班数 	携帯器材	およそ	計	トン	

※この様式は交通状態などで医療救護班の派遣に相当の時間を要する場合に使用する。 (原則、派遣元機関の責任で搬送する。)



車両到着予定時刻