**緊急時の記録（Ｒ　.　／　）**

記入者（　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| （フ リ ガ ナ）  子どもの名前 |  |
|  |
| 年齢 | 歳 （　　　　　年　　月　　日生） |
| 発見時間 | ： |
| 状況 | □意識がない　□呼吸をしていない　□出血　□けが  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 処置開始時間 | 胸骨圧迫（　：　） 人工呼吸（　： ） AED（　：　） |
| 保護者への連絡状況 | 誰に ( )  連絡時間（ ： ） |
| 救急車連絡時間 | ： |
| 持参品 | □緊急連絡カード □携帯電話 |
| 救急車同乗者 |  |
| 搬送医療機関 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇保育所（園）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　○○区〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（０９３）○○〇－○○○○