豊中市救急搬送時情報シート（2026ver）



※情報は、いつも＜**最新のもの**＞にしておいてください。 令和　　年　　月　　日作成　記入者

■本人に関する基本情報			
（ふりがな） 氏　名		生年月日	年　　月　　日 （　　歳）
住　所		電話番号	

■連絡先の詳細情報　＊連絡付きやすい方の**優先順位で記入**		
	氏　名	住　所
①	（本人との関係　　）□キーパーソン	（電話）
②	（本人との関係　　）□キーパーソン	（電話）
③	（本人との関係　　）□キーパーソン	（電話）

家族情報：　決定権を持つ人/　□①　□②　□③　　身元保証人/　□①　□②　□③　その他/（　　）	
身寄り（親族・縁者）　□あり　□なし	医療保険負担割合/□1 割　□2 割　□3 割　□公費
同乗状況：　□可　□不可　　不可の場合の対処方法：（連絡先：　　）（連絡方法：　　）	
来院要請時の特記事項：　□来院可　□来院不可　　※どれくらいで到着できるか（　　）	

■既往歴（今までにかかった大きな病気について入院歴や手術歴）			
■現病歴（現在治療中の病気・受診している医療機関等）かかりつけ順		病院名・〇〇科担当医師名・電話番号	現在の状況 （〇をつける）
①		（電話）	治療中 経過観察中
②		（電話）	治療中 経過観察中
③		（電話）	治療中 経過観察中

■アレルギー　□なし　□あり

＊ありの場合、どんな症状があったか（　　）

※診療情報・内服情報（お薬手帳等）のコピー持参する

■本人の価値観と希望

人生会議（ACP）について　□おこなった（実施年月日/　　）

※ACP 実施を行っている場合、詳細資料あれば添付

代理意思決定者：　　続柄（　　）

□1 日でも長く生きられるような治療を受けたい

□病気を治すことを目指してどんな治療も受けたい

□苦痛を和らげることやこれまでの暮らしを大切にしたい

□その他（　　）

<table>
<tr><td colspan="4">■今までの身体状況</td></tr>
<tr><td>麻痺</td><td>□右上肢 □左上肢 □右下肢 □左下肢</td><td>発語</td><td>□支障なし □失語症 □構音障害</td></tr>
<tr><td>視覚</td><td>□支障なし □1m先可 □目の前可
□ほぼ見えない</td><td>意思疎通</td><td>□支障なし □やや困難 □困難</td></tr>
<tr><td>聴覚</td><td colspan="3">□支障なし □大きな声なら聞こえる □ほとんど聞こえない</td></tr>
<tr><td>義歯</td><td>□あり □なし
（□部分義歯 □総義歯）</td><td>障害手帳</td><td>□あり □なし □申請中
□ペースメーカー手帳</td></tr>
<tr><td colspan="2">移動作について</td><td colspan="2">□屋外歩行可 □室内歩行可
□介助にて移動可 □端座位可 □寝返り可</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">食事について</td><td rowspan="2">平時:
□自立
□一部介助
□全介助</td><td rowspan="2">食事時のむせ:□あり □なし</td></tr>
<tr></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">排泄について</td><td colspan="2">平時:□自立 □一部介助 □全介助</td></tr>
<tr><td colspan="2">□トイレ □ポータブルトイレ □紙おむつ等
□その他( )</td></tr>
<tr><td colspan="4">■認知レベル</td></tr>
<tr><td colspan="4">認知症の周辺症状（BPSD） □なし
□あり( )</td></tr>
<tr><td colspan="4">■その他特記事項</td></tr>
<tr><td colspan="4">●入院時の希望内容について
・積極的治療（□あり □なし）
・入院部屋（□大部屋 □個室）
・本人の思い（□在宅 □施設 □迷っている □本人が話し合える状況にない）
・家族の思い（□在宅 □施設 □迷っている □不明）
・施設希望（□決定済 □選定中） 入院希望（□病院 □緩和） □転院希望 □在宅希望 □検討中 □不明</td></tr>
<tr><td colspan="4">●介護保険情報
・要介護度認定（□あり □なし）</td></tr>
<tr><td colspan="4">●ケアマネジャー・相談員、往診医、訪問薬局等の情報</td></tr>
<tr><td>（事業所名）</td><td>（担当者）</td><td colspan="2">（連絡先）</td></tr>
<tr><td>（事業所名）</td><td>（担当者）</td><td colspan="2">（連絡先）</td></tr>
<tr><td>（事業所名）</td><td>（担当者）</td><td colspan="2">（連絡先）</td></tr>
<tr><td>（事業所名）</td><td>（担当者）</td><td colspan="2">（連絡先）</td></tr>
<tr><td colspan="4">■その他の特記事項（自由記載）</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
</table>