

救急情報シート作成の手引き

館林地域メディカルコントロール協議会

一般社団法人館林市邑楽郡医師会

在宅医療介護連携相談センターたておう

はじめに

近年、救急要請は増加しており、さらには高齢化社会の進展に伴い、高齢者福祉施設等からの救急要請も増加しています。

また、人生会議（ACP）の普及に伴い、急変時の積極的な治療や身体に負担のかかる治療を望まない方も増えています。

救急要請があった場合には、救急隊や搬送先医療機関では積極的な治療が行われるため、中にはご本人の意に沿わない治療が実施される場合があります。

救急現場では、利用者のADLや緊急時の意向を把握できないことが多く、搬送先医療機関の決定までに時間を要す場合があります。

そのため、高齢者施設等から救急要請があった際に、救急隊と医療機関の連携が円滑に進むよう、「館林地域メディカルコントロール協議会」、「一般社団法人館林市邑楽郡医師会」、「在宅医療介護連携相談センターたておう」が協力して「救急情報シート」を作成しました。

搬送先医療機関の決定や、ご本人の意に沿った適切な治療ができるよう、事前に必要な情報を記入して準備いただくものです。

いざという時のために、迅速な救急対応が行えるように「救急情報シート」を活用していただきますようご理解、ご協力をお願いします。

いざという時のために

かかりつけ医、協力病院との連携、連絡体制の構築

いざという時に慌てないように、ご利用者の状態が悪くなった場合は、状況に応じてかかりつけ医や協力病院に相談し、指示を受けることが必要です。普段から、「どのような場合に、かかりつけ医に相談するのか」、「119番通報するのか」をかかりつけ医と相談しておきましょう。

緊急と判断した場合は、迷わずに119番に通報し、救急車を要請してください。

緊急性のない場合は、施設等の送迎用車両や、タクシー、民間患者等搬送事業者などの利用をお願いします。

救急情報シートの作成

ご本人にとっての最善の治療方針決定のためにも、ご本人や家族、かかりつけ医等での話し合いが重要となり、「緊急時の方針」を決めておくことは、速やかな搬送へと繋がります。

当然、救急現場では、家族に電話して意思確認をする時間的余裕はありませんので、話し合いをもとに救急情報シート「表面」を作成していただき、ご準備をお願いします。救急要請した後、「裏面」を記入して救急隊へお渡しください。

心肺蘇生を望まない意志表示について

救急隊は救命を役割とし、心肺蘇生を行わないこと（DNAR）を表明している方でも、救急要請がなされた以上は、原則として心肺蘇生を行い医療機関へ搬送します。

ご本人や家族から「心肺蘇生の実施を望まない意思表示」がある場合は、意向に沿えるように救急要請はせず、かかりつけ医師等へ相談して、施設での看取りができるような体制作りが大切です。

記入例

救急情報シート【高齢者住宅・施設用】

表面

作成日・更新日

※シート表面は事前に入力(記入)し、両面で印刷したものをサマリー等へ保管してください
※裏面は救急要請時に記入し、救急隊へお渡しください
※誕生日ごとに更新をお願いします

作成日:	2025 年 7 月 1 日	更新日③	
更新日①	更新日④		
更新日②	更新日⑤		

速やかな救急搬送搬送に繋げるため
にご協力をお願いします。

年 月 日

本人情報

※記載情報(個人情報)は救急業務目的以外で使用はいたしません。

ふりがな	しょうぼう たろう	性別	年齢	生年月日	☐ 明治 ☐ 大正 30 年 1 月 5 日 ☒ 昭和
氏名	消防 太郎	男	70歳		
住所	館林市〇〇町〇〇-〇			電話番号	090 - 1234 - 5678

医療情報

治療中の 病気など	☐ なし ☒ あり(下記に記載)		協力病院等	☒ なし ☐ あり (公立館林厚生病院)	
	病名	高血圧	かかりつけ 病院名	〇〇医院	
	過去に 言われ た病気	狭心症	電話番号	0276 - 1234 - 5678	
			主治医	〇〇医師	
使用中 の薬	☐ なし ☒ あり (☒ おくすり手帳参照)				
アレルギー	☒ なし ☐ あり () ☐ 不明				
医療的な ケア	☐ 透析のシャント ☐ 経管栄養 ☐ 胃ろう ☐ 中心静脈栄養 ☐ ストーマ ☒ 在宅酸素 0.2 ℓ ☐ 人工呼吸器 ☐ 喀痰吸引 ☐ その他 ()				
ADL	麻 痺: ☐ なし ☒ 右上肢 ☐ 右下肢 ☐ 左上肢 ☐ 左下肢				
	移 動: ☐ 自立 ☒ 杖歩行 ☐ 補助歩行 ☐ 車いす ☐ 寝たきり				
	要 介 護: ☐ 自立 ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 要支援: ☐ 1 ☐ 2				
	意思疎通: ☐ 良好 ☒ 簡単な会話は可能 ☐ 不可 ☐ 認知症あり				
緊急時の方針 1つだけ☑をしてください		☒ とにかく救命、延命をしてほしい ☐ 苦痛を少なく自然な状態にゆだねた対応をしてほしい ☐ 医師と相談して決めたい			

緊急連絡先

ご本人、ご家族と良く話し合った上で1つだけ☑してくださ

第1連絡先(キーパーソン)			住所	〇〇市〇〇町〇〇-〇	
ふりがな	しょうぼう いちろう	続柄	電話番号	090 - 1234 - 5678	
氏名	消防 一郎	長男			
第2連絡先			住所	〇〇市〇〇町〇〇-〇	
ふりがな	しょうぼう じろう	続柄	電話番号	080 - 5678 - 1234	
氏名	消防 二郎	二男			

館林地域メディカルコントロール協議会
一般社団法人館林市邑楽郡医師会
在宅医療介護連携相談センターたておう

救急要請後に記入して救急隊へお渡しください		チェックリスト		裏面	
済 ☒	未 ☐	かかりつけ医や嘱託医に相談し、救急要請			
項目に☑をしてください					
済 ☒	未 ☐	受入れ先（ 公立館林厚生 ）病院へ連絡			
受入れ先が決まっているようでしたら記入してください					
済 ☒	未 ☐	家族（ 長男 ）へ連絡（ 20時 ）頃 病院到着予定			
		☐ 来院不可			
家族への連絡状況など記入してください					
済 ☒	未 ☐	医療保険証・介護保険証持参			
済 ☒	未 ☐	お薬手帳・処方されているお薬を持参			
有 ☒	無 ☐	救急車の同乗者（ 施設職員 ）			
できるだけ利用者の状態を把握している方の同乗をお願いしま					
その他、救急隊へ伝えたいこと					
(メモ欄)					
【救急情報シートの問合せ先】		館林地域メディカルコントロール協議会事務局 (館林地区消防組合消防本部 救急管理係) 0 2 7 6 - 7 2 - 8 3 6 8			

※この様式は、在宅医療介護連携相談センターたておう、または館林地区消防組合のホームページからダウンロードできます。

館林地域メディカルコントロール協議会
一般社団法人館林市邑楽郡医師会
在宅医療介護連携相談センターたておう

館林地域メディカルコントロール協議会
一般社団法人館林市邑楽郡医師会
在宅医療介護連携相談センターたておう

【お問い合わせ】

館林地域メディカルコントロール協議会事務局
(館林地区消防組合消防本部 救急管理係)
TEL:0276-72-8368

2025年7月16日 初版

救急情報シートは、在宅医療介護連携相談センターたておう、または館林地区消防組合のホームページからダウンロードできます。