救　急(現場救急・転院搬送)　確認事項

【転院搬送】

要請前の事前確認事項（医療機関からの優先確認事項）

check☑

□依頼病院と受入病院の確認

□患者の病名、経過、気圧の影響

□搭乗者の人数、氏名、体重

□積載医療機器（重量、サイズ、電源の有無）

□保育器使用の有無

□離着陸場所（患者引継ぎ場所）

□救急患者の緊急搬送情報伝達票の作成及びＦＡＸ又はメール

※ホームページ内の［転院搬送及び医師搬送を要請する場合］

「救急患者の緊急搬送情報伝達票_様式第1号」を確認してください

要請後の確認事項

check☑

□救急患者の緊急搬送情報伝達票の内容調整

※変更事項がある場合は早期に連絡をください。

※家族の手荷物は最小限でお願いしてください

(例：機内持ち込みスーツケース1個程度)

□北海道広域応援該当の消防本部へ連絡

【現場救急】

要請前の事前確認事項

check☑

□災害発生場所

□事故概要

□現地の天候(雲の有無、風向、風速）

□傷病者の情報（人定、負傷程度、処置内容、バイタル等）

□ランディングポイントの情報(場所、座標、支援隊等)

要請後の確認事項

check☑

□収容先医療機関の選定調整

□医師、ドクターヘリの要請状況

□支援隊及び救急隊等の無線呼出名称

□緊急運航伝達票のFAX

※　防災ヘリが飛行不能な場合は他機関への要請となります。特に国（自衛隊、海保）への要請の場合は災害派遣となり、緊急性・非代替性・公共性が求められますので、これら３要件の適否について十分ご確認のうえ要請してください。（曖昧な要請理由では受諾していただけない場合もあります。）

なお、要請受諾後のキャンセルは、原則不可となりますのでご留意ください。