

113

ご
午

ぜん
前

べつ
別

さつ
冊

No. 1 (午前問題 23)

①

トリアージタグ			
(実写現場用)			
No.	氏名 (Name)	年齢 (Age)	性別 (Sex) 男 (M) 女 (F)
住所 (Address)		電話 (Phone)	
トリアージ実施月日・時刻 月 日 AM PM	時刻	トリアージ実施者氏名	
搬送機関名	取寄医療機関名		
トリアージ実施場所			
トリアージ実施機関		医師 救急救命士 その他	
傷病名			
トリアージ区分 0 I II III			

0

②

トリアージタグ			
(実写現場用)			
No.	氏名 (Name)	年齢 (Age)	性別 (Sex) 男 (M) 女 (F)
住所 (Address)		電話 (Phone)	
トリアージ実施月日・時刻 月 日 AM PM	時刻	トリアージ実施者氏名	
搬送機関名	取寄医療機関名		
トリアージ実施場所			
トリアージ実施機関		医師 救急救命士 その他	
傷病名			
トリアージ区分 0 I II III			

0

I

③

トリアージタグ			
(実写現場用)			
No.	氏名 (Name)	年齢 (Age)	性別 (Sex) 男 (M) 女 (F)
住所 (Address)		電話 (Phone)	
トリアージ実施月日・時刻 月 日 AM PM	時刻	トリアージ実施者氏名	
搬送機関名	取寄医療機関名		
トリアージ実施場所			
トリアージ実施機関		医師 救急救命士 その他	
傷病名			
トリアージ区分 0 I II III			

0

I

II

④

トリアージタグ			
(実写現場用)			
No.	氏名 (Name)	年齢 (Age)	性別 (Sex) 男 (M) 女 (F)
住所 (Address)		電話 (Phone)	
トリアージ実施月日・時刻 月 日 AM PM	時刻	トリアージ実施者氏名	
搬送機関名	取寄医療機関名		
トリアージ実施場所			
トリアージ実施機関		医師 救急救命士 その他	
傷病名			
トリアージ区分 0 I II III			

0

I

II

III

