

第1章 調査方法

<第1 実施概要>

- 調査の時期：平成21年11月1日～平成25年4月30日（3年6ヶ月）
- 調査協力機関：鶴岡市消防署及び酒田地区広域行政組合消防署
- 調査対象：「入浴行為」の際または「入浴に起因して」発生した全ての救急搬送者と不搬送者

<第2 実施状況>

- 鶴岡地区8か所、酒田地区10か所の消防本部及び分署から調査の協力をいただいた。
- 3年半で鶴岡地区449件（1年目107件、2年目133件、3年目121件、4年目（6ヶ月間）88件）、酒田地区404件（1年目87件、2年目117件、3年目135件、4年目（6ヶ月）65件）の提出があった。

<第3 調査票>

- 消防職員が救急活動記録票や聞き取りをもとに、上記調査対象について調査票に記入を行った。

救急活動記録票 酒田地区消防組合 4-3

救急活動記録票

患者氏名: _____ 救急隊員氏名: _____

性別: 男 女 職業: _____ (歳)

初診時刻: _____ 救急隊到着時刻: _____

医師署名: _____ 医師要請理由: _____

搬送先: _____ 搬送理由: _____

救急活動記録票

患者氏名: _____ 救急隊員氏名: _____

性別: 男 女 職業: _____ (歳)

初診時刻: _____ 救急隊到着時刻: _____

医師署名: _____ 医師要請理由: _____

搬送先: _____ 搬送理由: _____

救急活動記録票

患者氏名: _____ 救急隊員氏名: _____

性別: 男 女 職業: _____ (歳)

初診時刻: _____ 救急隊到着時刻: _____

医師署名: _____ 医師要請理由: _____

搬送先: _____ 搬送理由: _____

救急活動記録票

患者氏名: _____ 救急隊員氏名: _____

性別: 男 女 職業: _____ (歳)

初診時刻: _____ 救急隊到着時刻: _____

医師署名: _____ 医師要請理由: _____

搬送先: _____ 搬送理由: _____

救急活動記録票

患者氏名: _____ 救急隊員氏名: _____

性別: 男 女 職業: _____ (歳)

初診時刻: _____ 救急隊到着時刻: _____

医師署名: _____ 医師要請理由: _____

搬送先: _____ 搬送理由: _____