

## ワクチン接種における 119 番通報での救急車要請フロー

ワクチン接種による体調不良

救急車が必要（必要な応急処置）

不要

119 番通報

「火事ですか救急ですか？」

救急です。

「住所を教えてください。」

西宮市〇〇町〇番〇号      〇〇〇〇

ワクチン接種会場です。

「患者の状態を教えてください。」

意識、呼吸、脈拍の有無の確認

「患者の年齢性別を教えてください。」

.....

※ 救急車が到着するまでに患者情報の収集

「通報者のお名前、電話番号を教えてください。」

.....

※ 場合により折り返すことがあります。

「搬送先医療機関を教えてください。」

〇〇病院手配済みです。

※ できるだけ事前に調整をお願いします。

「同乗の方、救急隊が必要な資機材を教えてください。」

.....

※ 事前に調整をお願いします。

※ 救急車要請後は誘導に出てください。

