

## 救急搬送時の情報提供に係るアンケート調査のご依頼について

平素から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

各近隣病院への救急搬送の際、貴施設において対応に困ったケースがございましたら、ぜひお知らせいただきたく存じます。お忙しいところ誠に恐縮ですが、医療と介護の連携強化のため、本調査へのご協力をお願い申し上げます。(期日：令和6年12月13日まで)

なお、ご回答いただきました貴施設には、集計結果を報告させていただきます(1月末を予定)。

令和6年11月20日

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

施設名	
回答者	職種 回答者名
メールアドレス	

Q1 緊急時の対応方法(対応の流れ)は決まっていますか？ (「✓」をお願いします)  
決まっている 決まっていない

Q2 Q1で「決まっている」に「✓」した方にお伺いします。簡単でかまいません。流れを教えてください。

例) 発見⇒看護師へ連絡⇒看護師が配置医へ連絡⇒救急搬送決定⇒医師は紹介状作成⇒看護師が119番へ連絡⇒看護サマリ用意⇒患者を玄関近くまでベッド上にて移動

救急搬送時の情報提供に係るアンケート調査のご依頼について 2枚目

Q3 昼間帯の救急搬送時、主に誰が救急車へ同乗し、搬送先の病院に向かいますか？

(「✓」をお願いします)

- 家族      親族      友人      看護職員      介護職員  
その他 ( )

Q4 夜間帯の救急搬送時、主に誰が救急車へ同乗し、搬送先の病院に向かいますか？

(「✓」をお願いします)

- 家族      親族      友人      看護職員      介護職員  
その他 ( )

Q5 救急搬送時に、渡している情報に関する書式を貴施設内で定めていますか？

- 定めている      定めていない

Q6 Q5で「定めている」とご回答した方にお聞きします。その書式は何ですか？

- 看護サマリ      フェイスシート      その他 ( )

Q7 これまでに病院への救急搬送時に何か困ったケースはありましたか？（自由記載）

具体的に教えてください。

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

【本調査に関するお問い合わせ先】

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

TEL：090-9264-8004

中平・山田