

様式第1号

【覚知】

月

日

時

分

【発生場所】

傷病者一覧表

NO.	タグ NO.	トリアージ 区分			年齢	性別	氏名	住所	主訴（症状）	救出場所	搬送先 医療機関	救急隊	現場出発					
1	14155400000109												済			時		分
2	14110577777701												済			時		分
3	14110577777702												済			時		分
4	14140111122203				未入力	未入力	test本	未入力			未入力	未入力	済		14	時	02	分
5	14135300044404				未入力	未入力	test本	未入力			未入力	未入力	済		14	時	03	分
6	14140411133305				未入力	未入力	test本非	未入力			未入力	未入力	済		14	時	04	分
7	14140411133306												済			時		分
8	14142800044607				未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		15	時	46	分
9	14142800044608												済			時		分
10	10191000000117												済			時		分
11	14155400000110				未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		17	時	13	分
12	16130600012301				未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		13	時	07	分
13	16130600012302												済			時		分
14	16130600012303				未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		13	時	51	分
15	16130600012304												済			時		分
16	116211700000205												済			時		分
17	16130600012306				未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		16	時	24	分
18	16211700000207				未入力		未入力						済		16	時	37	分
19	10191000000108												済			時		分
20	10150400078902												済			時		分