

患者情報	氏名				メモ欄			
	フリガナ							
	性別	男	女	年齢				歳
	生年月日	西暦	年	月				日
	電話							
	住所							
	緊急連絡先	氏名	続柄		電話			
	住所							

状態と処置	意識	無し ・ 有り		メモ欄				
	呼吸	無し ・ 有り						
	脈拍	無し ・ 有り						
	嘔吐	無し ・ 有り						
	人工呼吸	無し ・ 有り → 開始時間(:)						
	胸骨圧迫	無し ・ 有り → 開始時間(:)						
	AED作動	無し ・ 有り → 開始時間(:)					心拍再開	無し・有り 再開(:)
		除細動 1回目	→ (:)					
		除細動 2回目	→ (:)					
		除細動 3回目	→ (:)					
	除細動 4回目	→ (:)	自発呼吸	無し・有り 再開(:)				
酸素吸入	無し ・ 有り → 開始時間(:)		意識回復	無し・有り 再開(:)				

ダイビング状況	発見時刻	年 月 日 (:)		ショップ名			
	ポイント			ガイド名			
	事故状況			連絡先			
	浮上	問題なし ・ 急浮上 ・ 息こらえ		何本目	本目	何日目	日目
	減圧症の可能性	無し ・ 有り ・ 不明		水深	最大 m	平均	m
	経験本数	本		時間	: ~ :	分間	
	ダイビング歴	年 ヶ月		前日睡眠			
	前日飲酒	無し ・ 有り ()		最終飲食	当日・前日 (:)		

記入者	氏名			ショップ名		
	電話			関係性		

付添者	氏名			ショップ名		
	電話			関係性		

※減圧症の可能性があるため最高飛行高度300mを厳守して下さい。