

様式第1号

【覚知】

01 月 19 日 PM 16 時 24 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				
		緑	黄	赤									16 時	24 分			
1	50	緑			未入力	未入力	未入力	未入力	test2		未入力	未入力	済		16 時	24 分	
2					未入力	未入力	test本非	未入力			未入力	未入力	済		14 時	04 分	
3													済		時		分
4					未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		15 時	46 分	
5													済		時		分
6													済		時		分
7	100	黒			未入力	未入力	未入力	未入力	test		未入力	未入力	済		17 時	13 分	
8					未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		13 時	07 分	
9													済		時		分
10	001	緑			未入力	未入力	未入力	未入力	test1		未入力	未入力	済		13 時	51 分	
11													済		時		分
12													済		時		分
13					未入力	未入力	test本	未入力			未入力	未入力	済		14 時	03 分	
14					未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		16 時	37 分	
15	未入力				未入力	未入力	未入力	未入力	未入力		未入力	未入力	済		10 時	20 分	
16													済		時		分
17					未入力	未入力	未入力	未入力			未入力	未入力	済		16 時	42 分	
18													済		時		分
19													済		時		分
20													済		時		分