

移送を必要とする意見書

患者名		住所	
傷病名		発症日	
移送を必要と認めた理由（緊急その他やむを得ない理由について）			
① 当該移送はあらかじめ日程調整した予定転院ではなく緊急搬送である。 <u>はい/いいえ</u>			
② 移送先は必要な医療の提供を受けられる最寄りの医療機関である。 <u>はい/いいえ</u>			
③ 移送を必要と認めた具体的理由			
医師・看護師等の付添いについて			
① 付添いがあった場合、その付添いを必要と認めた理由			
② 付添い人の氏名、所属及び役職（医師・看護師等）			
移送内容	経路		
	方法		
	年月日		

上記のとおり移送が必要なことを認めます。

年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称

保険医氏名

移送を必要とする意見書

患者名	後期 太郎	住所	北海町中央町 1-2
傷病名	左大腿骨骨折	発症日	令和 6 年 1 月 2 日
移送を必要と認めた理由（緊急その他やむを得ない理由について）			
①当該移送はあらかじめ日程調整した予定転院ではなく緊急搬送である。はい/いいえ			
②移送先は必要な医療の提供を受けられる最寄りの医療機関である。はい/いいえ			
③ 移送を必要と認めた具体的理由 上記の疾患により、緊急手術が必要であるが、当院の設備では手術が行えないため、手術可能な最寄りの後期病院へ搬送した。			
医師・看護師等の付添いについて			
①付添いがあった場合、その付添いを必要と認めた理由 搬送中の患者の様態の確認、管理が必要なため。			
②付添い人の氏名、所属及び役職（医師・看護師等） 北海町立病院●●科看護師 北海 道子			
移送内容	経路	北海町立病院～救急車～北海港～後期港～救急車～後期病院	
	方法	定期船	
	年月日	令和 6 年 1 月 2 日	

上記のとおり移送が必要なことを認めます。

令和 6 年 1 月 2 日

保険医療機関の 北海町中央町 2-5

所在地及び名称 北海町立病院

保険医氏名 広域 次郎