

PCC受付窓口が聞き取る項目一覧(医師・消防共通)

【発信先の情報】

連絡した医師（又は医師の指示により代理で連絡した者）の
「所属」「氏名」「連絡先（携帯電話番号）」

【患者の基礎情報】

- ・ 患者氏名
- ・ 生年月日
- ・ 年齢
- ・ 性別
- ・ 患者の居住市町村名
- ・ 患者のADL
「自立」「一部介助」「全介助」
- ・ 要介護度
- ・ 認知症の有無
- ・ 徘徊の有無
- ・ ワクチンの接種回数
- ・ ワクチンの最終接種日

PCC受付窓口が聞き取る項目一覧(医師用)

【患者の情報】

- 発症日
- 陽性判明日
- 陽性判明までの経緯（現病歴）
例) 8/14発熱39.1℃、咳。8/15〇〇医院
受診し、PCR検査で陽性判明。
- 現在の状態
「血压」「SpO2」「体温」「呼吸数」
「意識レベル（JCS）」
- 基礎疾患
- かかりつけ医療機関名
※基礎疾患で通院している医療機関名
- 入院歴
※入院した年月、疾患名、医療機関名
- ACP(アドバンス・ケア・プランニング)
※高齢者施設等からの搬送の場合、確認
- 補足
※上記の項目以外で入院調整に当たりPCC
へ伝えるべき情報があれば
- 入院（受診）を判断した理由

【断られた医療機関の情報】

- 連絡した医療機関名
- 受け入れ困難理由
- 対応者名（職種、氏名）

PCC受付窓口が聞き取る項目一覧(消防用)

【患者の搬送時の情報】

- 発症日
- 陽性判明日
- 陽性判明までの経緯（現病歴）
例) 8/14発熱39.1℃、咳。8/15〇〇医院
受診し、PCR検査で陽性判明。
- 現在の状態
「血圧」「SpO2」「体温」「呼吸数」
「意識レベル（JCS）」
- 基礎疾患
- かかりつけ医療機関名
※基礎疾患で通院している医療機関名
- 入院歴
※入院した年月、疾患名、医療機関名
- ACP(アドバンス・ケア・プランニング)
※高齢者施設等からの搬送の場合、確認
- 補足
※上記の項目以外で入院調整に当たりPCC
へ伝えるべき情報があれば

【断られた医療機関の情報】

- 連絡した医療機関名
- 受け入れ困難理由
- 対応者名（職種、氏名）