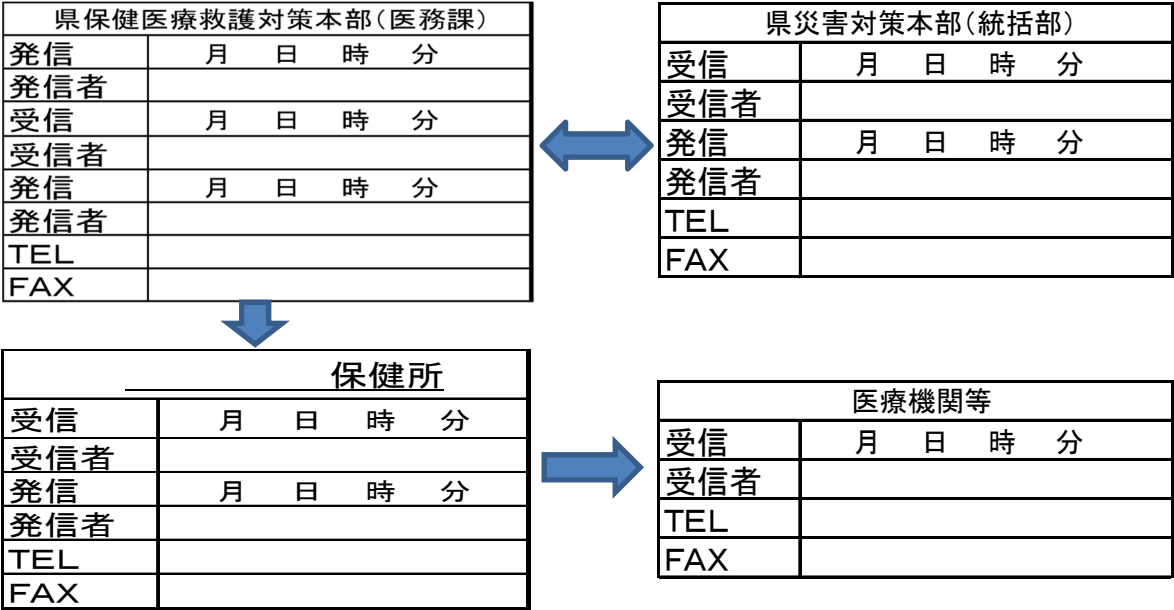


# ヘリコプター

## 様式 9-2 緊急搬送要請書（医療救護班搬送用）



### 要請元機関名 ( )

<b>要請元機関</b>	<b>所在地</b>	
	<b>連絡先</b>	
<b>緊急搬送医療救護班</b>	<b>代表者名</b>	
	<b>連絡先</b>	
<b>医療救護班派遣先</b>	<b>名称</b>	
	<b>所在地</b>	
<b>緊急搬送班数</b>	<b>班数</b>	班      人
	<b>携帯器材</b>	計      トン
<b>派遣元機関 利用ヘリポート</b>	<b>名称</b>	
	<b>住所</b>	
	<b>ヘリポートまでの搬送手段</b>	
<b>要請元機関が救護班を搬送できるヘリポート</b>	<b>名称</b>	
	<b>住所</b>	
	<b>ヘリポートまでの搬送手段</b>	

※この様式は交通状態などで医療救護班の派遣に相当の時間を要する場合に使用する。  
(原則、派遣元機関の責任で搬送する。)

(派遣元機関利用ヘリポート)

## ヘリ到着予定時刻