

유해물질등 접촉 보고서

결 재	부대장 (부센터장)	대 장 (센터장)

소방서
구조대·구급대·안전센터

성명		계급		생년월일			
구조·구급 활동일지 일련 번호		접촉 일시		접촉지역 주 소			
사고 유형	☐ 화학반응 ☐ 누출 ☐ 화재현장 ☐ 폭발 ☐ 유증기 ☐ 기타(_____)		착용복장 (복수 선택 가능)		☐ 화학보호복 ☐ 공기호흡기 ☐ 방화복 ☐ 보호안경 ☐ 기동복 ☐ 장갑 ☐ 마스크 ☐ 기타(_____)		
활동영역	☐ 통제지역 ☐ 제한지역 ☐ 안전지역 ☐ 구조·구급차량 ☐ 기타(_____)		현장오염 제거	☐ 예 ☐ 아니요			
주된 증상 및 생체징후 (보고 당시)	주된 증상: 혈 압: 맥 박: 호 흡: 체 온:						
자각증상							
접촉경로	☐ 피부 ☐ 호흡 ☐ 혈액 ☐ 기타(_____)						
접촉시간 (분)	☐ 통제지역: ☐ 제한지역:		검진 내용	☐ 현장확인(구조·구급대원)			
	☐ 요구조자·응급환자 접촉:			☐ 병원검진(의사)			
유해물질등 명칭							