救急現場における心肺蘇生を望まない傷病者への
対応プロトコル（案）　ご意見記入シート

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ご年齢＿＿＿＿＿歳＿

ご住所　〒　　－

ご意見

※用紙が足りない場合は、別紙にご記入・同封してください。
※お名前・ご住所等は必ず記入をお願いいたします。
※お名前・ご住所等は集計以外の目的で用いることはありません。個人情報保護法の規定に従って、適正に取り扱います。

＜提出先＞
札幌市消防局警防部救急課
〒064-8586　札幌市中央区南４条西10丁目　消防局庁舎６階
ファクス：011-271-0610　　電子メール：kyukyu.shobo@city.sapporo.jp
※令和８年（2026年）６月23日（火曜日）必着