

記入例

①

あさひ緊急時連絡先情報カード

このカードは、あなたが万が一急病になった際に、駆け付けた救急隊や助けとなる方があなたの情報をすばやく、適切に把握し、必要な対応を行うために用いられます。

情報は常に見直して、最新の情報に書き換えて、万が一の時に備えてください。内容の確認、更新をしたら、右側に日付を書きましょう。

令和元年 12月 10日 確認

年 月 日 確認

年 月 日 確認

年 月 日 確認

年 月 日 確認

ふりがな **あさひ** **たろう**
氏名 **旭** **太郎** (男・女)

生年月日 大・**昭**・平 **10**年 **11**月 **12**日 (年齢 **84**才)

住所 豊田市 **小渡**町 **船戸** **15**番地 **1** 電話番号 **68** - **1234**

緊急連絡先

家族などの 緊急連絡先	氏名 (続柄)	旭 一郎 (長男)	旭 花子 (長女)	()
	電話番号	0565-31-1324	052-999-4321	
	携帯電話	090-5678-1111	080-1234-5678	

医療情報

②	かかりつけの医療機関 (診察券番号)	旭病院 内科 (123456)	旭整形外科 (0987654)	()
③	今かかっている病気	高血圧	椎間板ヘルニア	
	服用している薬	降圧剤	鎮痛剤・湿布薬	
	アレルギーの有無	③ (卵、そば) ・ 無		
	過去にかかった 大きな病気	大動脈弁閉鎖不全症 (発症時期 平成 20 年 1 月 11 日 頃) (発症時期 年 月 日 頃)		
	身長・体重	165 cm 70 kg	血液型	A 型
④	その他 (伝えたいこと)	例) 入院セットは、押し入れのプラスチックケースに まとめてあります		

- ① 記入した日付、内容を確認・修正した日付を必ず記入してください。
- ② かかりつけの医療機関が分かると、救急隊員が医療機関に照会し、必要な応急対応ができます。
- ③ 特に重大な持病がある方は、病名や服用中の薬を記入してください。
- ④ 万が一の時に、発見者や救急隊員に伝えたいことがあれば自由に記入してください。