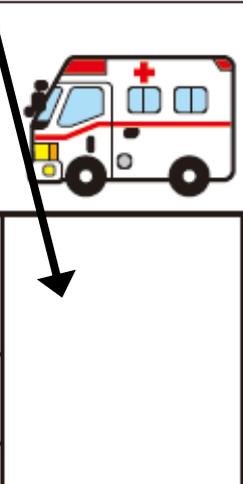


救急安心カードの記載例

(表)

適当な写真がある場合は、必要に応じて貼付してください。わざわざ撮影する必要はありません。

| | | | | |
|-----------------|--|---|---|---|
| 酒田市 | | 救急安心カード | |  |
| ふりがな 氏名 | あんしん はなこ 安心 花子 | (男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>) |  | |
| 生年月日 | 明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭 平 元 年 11 月 11 日 | | | |
| 住所 | 酒田市 本町 2-2-45 | 電話 (0234) 11 -1111 | | |
| 血液型 | <input checked="" type="radio"/> A · B · AB · O | Rh (+ · -) | | |
| かかりつけの 病院・医院 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 〇〇病院 | (診療科: 内科) | | |
| | | (診療科:) | | |
| かかっている病気 | 狭心症・高血圧 | | | |
| 常用している薬 | 薬局から発行されるお薬情報をいっしょに容器に入れてください。 | | | |

お薬情報といっしょに、保険証や免許証、住民基本台帳カードなどのコピーを容器に入れると本人確認に役立ちます。それぞれの判断で入れてください。

ご自身でカードに記入できない場合は、各地区の民生委員がお手伝いいたします。

別居の親族や友人・知人等の緊急連絡先を記入してください。

同居の家族がいる場合は、住所欄に勤務先名(電話番号)などを記入してください。

(裏)

| 緊急時連絡先 | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|--------|
| 氏名 | 住所 | 電話番号 | 本人との関係 |
| あんしん いちろう 安心一郎 | 東京都新宿区西新宿 0-0-0 | 090 -0000 -0000 | 長男 |
| さかた つぎこ 酒田次子 | 鶴岡市馬場町0-0 | 0235 -00 -0000 | 姪 |
| | | | |

| | |
|---------------|--------------------------|
| その他 伝えたいこと | 週2回デイサービス(施設名)に通っています など |
|---------------|--------------------------|

※このカードは各世帯で保管するもので、関係機関で情報共有されるものではありません。
(救急搬送等の緊急時にのみ使用されます)

★カードの情報は、年1回見直しましょう。

| | | |
|----------|-----------|---------------|
| 記入日(確認日) | H24年10月1日 | ←鉛筆で記入してください。 |
|----------|-----------|---------------|

どんなことを書いても構いません。
民生委員、地域包括支援センター、
ケアマネジャー(施設名)など、
日頃頼りにしている人の名前などを
記入するとスムーズな支援につながります。