

緊急時安心シート

ここに合わせて折りましょう

- 緊急時に利用してもらいたい情報です
○ 救急隊や医療関係等に提供します

(令和4年 1月 1日作成)
(年 月 日更新)

ふりがな 氏名	性別	血液型	生年月日
こまつしま たろう 小松島 太郎	男・女	A	明治・大正 昭和・平成 2年 3月 4日
住所	電話番号		
小松島市 横須町1番1号	(自宅) 0885 - ×× - ×××× (携帯) ××× - ×××× - ××××		

かかりつけ医療機関	科目及び担当医	服薬内容(常用薬名)	電話番号
〇〇医院	循環器科 〇〇医師	〇〇〇〇	0885-△△-△△△△
持病・アレルギー等 持病等があれば記入してください			

谷折り

緊急連絡先氏名	続柄	住所	電話番号
1 小松島 花子	長女	小松島市〇〇町×番×号	(自宅) 0885-□□-□□□□ (携帯) □□□-□□□□-□□□□
2			(自宅) (携帯)
3			(自宅) (携帯)

ケアマネージャーなどの情報 (介護保険をご利用の方)

事業所名	〇〇〇〇センター		
氏名	金長 一郎	電話番号	0885-▲▲-▲▲▲▲

その他 (救急隊員への伝言等)

長女は昼間仕事をしているので、携帯へ連絡してください
平成〇年に、心筋梗塞で入院したことがあります

