

記入の仕方、注意事項

☆(えんぴつ書き)と記されている箇所はえんぴつでご記入下さい。
情報が新しくなった場合、前情報を消しゴムで消して書き直して下さい。

《記入日について》

安心カードの内容に変更がある度に、記入した日付を書いて下さい。

《ご本人情報について》

生年月日:該当する年号を○で囲み、ご記入下さい。

《医療情報について》

かかりつけ医療機関名欄は、正確に間違いのないよう記入して下さい。
また、枠内に書ききれない場合は、身体状況をよく把握している医療機関を優先して、ご記入下さい。

持病・服薬内容:

飲んでいる薬がよくわからない場合は、薬剤情報提供書の写し・お薬手帳の写し・薬袋などを容器に入れて下さい。

特定の病院でしか対応できない特殊な疾病がある場合など、病院との決めごとを記入して下さい。

健康保険証の写しがあれば容器に入れて下さい。

《緊急連絡先について》

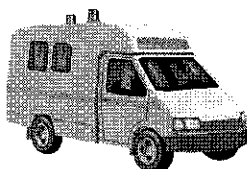
ご自身の状況を把握している方を、連絡する順番にご記入下さい。

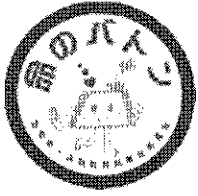
緊急連絡先氏名:ご家族以外の方でも構いません。

連絡先は日中でも夜間でも連絡のつく電話番号(携帯電話など)を記入して下さい。

《その他の欄について》

- ・救急隊員に注意して欲しいこと(搬送時など)
- ・安心カード内の補足事項(病名や症状など枠内に書ききれなかった場合等)
- ・その他緊急時に役立つと思われること



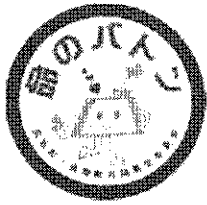


(記 入 例)

安心カード

情報が新しくなったら、書き直して、その日付を記入してください。

記入日 (えんぴつ書き)	2011 年 12 月 1 日			
住 所	高市郡高取町 観覚寺〇〇〇番地 電話(〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇) 携帯番号(〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇)			
ふりがな 氏 名	あん しん た ろう 安 心 太 郎			(男・女)
生年月日	明・大・昭・平	15	年	1 月 10 日生
保険の種類 (〇をつけて下さい。)	国保 後期 健(政・組・共・その他) 生保			
かかりつけの病院 (えんぴつ書き)	〇〇病院 (〇〇〇 科)			
かかっている病気 (〇をつけて下さい) (えんぴつ書き)	心臓疾患(高血圧・不整脈・狭心症・心筋梗塞・その他【 】) 脳疾患(クモ膜下出血・脳梗塞・その他【 】) 整形的疾患(腰痛・ひざ痛・その他【 】) その他の病気(糖尿病・肝臓病【肝硬変・C型肝炎】・その他【 】)			
服用している薬 (えんぴつ書き)	糖尿病の薬 お薬手帳(写)等あれば容器に入れて下さい。			
★ 緊 急 連 絡 先 ★				
連絡順	ふりがな 氏 名	住 所 (番地不要)	携帯・電話番号	本人との関係
1	あんしん はなこ 安心 花子	高取町観覚寺	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	妻
2	きんじよ さぶろう 近所 三郎	高取町上土佐	〇〇-〇〇〇〇	ご近所で連絡が 取れる方
3	あんしん じろう 安心 次郎	大阪府	日中・夜間つながる番号をご記入下さい。緊急に手術が必要な場合、家族の承諾が必要となりますので、必ず記入して下さい。	
その他なんでも 伝えたいこと	・〇月〇日に左足を骨折し、完治していないので、緊急搬送していただく際には、 気をつけていただきたいです。 必ずしもこの伝言を実行できるものではありませんので、予めご了承の上、ご記入下さい。			



安心カード

情報が新しくなったら、
書き直して、その日付
を記入してください。

記入日 (えんぴつ書き)	年	月	日	
住 所	高市郡高取町			
	電話()	携帯電話()		
ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日生	
保険の種類 (○をつけて下さい。)	国保 後期 健(政 ・ 組 ・ 共 ・ その他) 生保			
かかりつけの病院 (えんぴつ書き)	(科)			
かかっている病気 (○をつけて下さい) (えんぴつ書き)	心臓疾患(高血圧 ・ 不整脈 ・ 狭心症 ・ 心筋梗塞 ・ その他【 】) 脳疾患(クモ膜下出血 ・ 脳梗塞 ・ その他【 】) 整形的疾患(腰痛 ・ ひざ痛 ・ その他【 】) その他の病気(糖尿病 ・ 肝臓病【 肝硬変 ・ C型肝炎 】 ・ その他【 】)			
服用している薬 (えんぴつ書き)				
☆ 緊 急 連 絡 先 ☆				
連絡順	ふりがな 氏 名	住 所 (番地不要)	携帯・電話番号	本人との関係
1				
2				
3				
その他なんでも 伝えたいこと				