

『救急医療情報キット』とは

・・・緊急時（救急隊員が自宅に駆け付けた時など）に、迅速かつ適切な救急医療活動ができるよう、病名・血液型・かかりつけ医・服薬内容・緊急連絡先等を記した用紙を透明なプラスチック等の入れ物に入れ、冷蔵庫に備えておく方法です。見やすく、取り出しやすい場所に置きましょう。

下記のマークは、切り取った後、ご自身で準備したケースにセロハンテープ等で貼ってご利用ください。また次ページの緊急医療情報様式も併せてご利用ください。

①救急医療情報を入れる 「ケース（入れ物）」に貼りましょう




②上記を貼ったケース（入れ物）を保管する、「冷蔵庫の扉等」に貼りましょう



記入年月日： 年 月 日

救 急 医 療 情 報 シ ー ト

	氏 名		性 別	血 液 型
			男 ・ 女	型
生 年 月 日			電 話 番 号	
明・大・昭・平	年	月	日	— —
住 所	長与町			

＜かかりつけ医療機関 ①＞		＜かかりつけ医療機関 ②＞	
名 称		名 称	
診 療 科		診 療 科	
担 当 医		担 当 医	
所 在 地		所 在 地	
電 話 番 号		電 話 番 号	

持 病	服 薬 内 容
①	
②	
③	

身体の状況など、 特に伝えたいこと	
----------------------	--

指定居宅介護支援事業者の名称	電 話 番 号	所 在 地

緊急連絡先（氏名）	続 柄	電 話 番 号	住 所
①			
②			
③			

緊急時には、このシートに記入した個人情報を提供します。