

作成日 令和 年 月 日

ながよ安心カード

ふりがな		生年月日
氏名	(男・女)	T・S・H・R 年月日
住所	長与町	固定電話
		携帯電話

現在、受診している医療機関名	診療科	治療中・服薬中の病名
1		
2		
3		

入院したことのある医療機関名	治療や手術をした病名	入院時期
1		
2		

緊急連絡先

※連絡をしてほしい順番にご記入ください

氏名	続柄	電話番号	住所	※番地は不要
1			都道 府県	市区 町村
2			都道 府県	市区 町村

介護保険 ※介護サービスをご利用の方は以下もご記入ください

要介護度	※該当するものに○	担当ケアマネジャーの事業所名	電話番号
要支援	1・2		
要介護	1・2・3・4・5		

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。



ながよ安心カード

備えあれば
憂いなし！

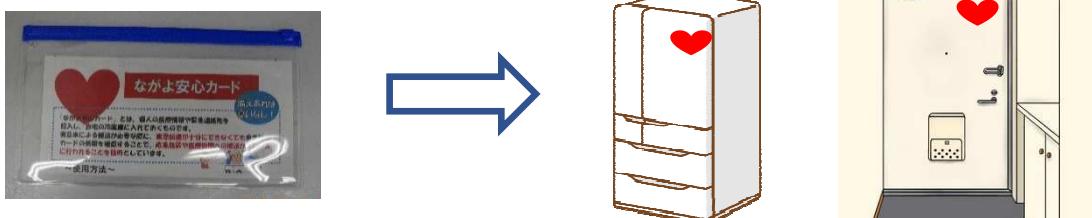
「ながよ安心カード」は、あなたの医療情報や緊急連絡先を記入し、自宅の冷蔵庫に入れておくものです。

救急車による搬送が必要な際に、**意思伝達が十分にできなくても救急隊がカードの情報を確認することで、応急処置や医療機関への搬送がスムーズに行われることを目的としています。**



～使用方法～

- ① 「ながよ安心カード」を記入し、**♥マーク**が見えるように透明の容器(ご本人に用意していただくものです。ビニール袋でも可)に入れ、**冷蔵庫のわかりやすい場所**に保管。
- ② **♥シール**(サイズの目安は5cm×5cm)を**玄関ドアの内側上部**、および**冷蔵庫のドア上部**に貼る。
※長与町役場介護保険課でシールを配布しています。
- ③ 「ながよ安心カード」のことを、家族や信頼できる人へ伝えておく。



「救急搬送時に必要なもの」はわかりやすい場所に保管しましょう

- マイナ保険証** ※保険証の利用登録をしたマイナンバーカード
または、**資格確認書** ※マイナ保険証でない方に発行
- お薬手帳**
- 普段飲んでいるお薬**



- 毎年9月(9月9日は救急の日)に内容を見直しましょう。
- 救急車を呼んだときは、隊員にこの用紙を見せましょう。