

きゅうきゅうじょうほう

# 救急情報カード



令和 年 月 日作成  
(令和 年 月 日変更)  
(記入者: )

氏名 <small>しめい</small>		性別 <small>せいべつ</small>	生年月日 <small>せいねんがっぴ</small>		
(ふりがな)			西暦 <small>せいれき</small>	年 月 日	
		男・女 <small>おとこ・おんな</small>	明・大 昭・平		
住所		電話番号		血液型	
健康保険証など <small>けんこうほけんしょう</small>		その他の医療証 <small>いりょうしょう</small>		介護事業所 <small>かいごじぎょうしょ</small>	
記号・番号 <small>きごう ばんごう</small>		ある・ない		事業所名	電話番号
保険者番号 <small>ほけんしゃばんごう</small>					

	かかりつけ医療機関 ① <small>いりょうきかん</small>	かかりつけ医療機関 ② <small>いりょうきかん</small>
病院名 <small>びょういんめい</small>		
担当医 <small>たんとうい</small>		
電話番号		

	緊急連絡先 <small>きんきゅうれんらくさき</small>	続柄 <small>ぞくがら</small>	電話番号	住所
優先 <small>ゆうせん</small>			けいたい 携帯	
			けいたい 携帯	
			けいたい 携帯	

今までにかかった病気の記録(通院中の病気・入院したことのある病気)  
あてはまるものを○で<sup>かこ</sup>囲んでください

- |   |  |
|---|--|
| 1. ぜんそく・肺の病気  | 2. 血圧が高い・心臓が悪い                                       |
| 3. 脳こうそく・脳出血  | 4. 腎臓 <sup>じんぞう</sup> が悪い・透析 <sup>とうせき</sup> を受けています |
| 5. 糖尿病 <sup>とうようびょう</sup> ・甲状腺 <sup>こうじょうせん</sup> の病気 | 6. 胃の病気・腸の病気   |
| 7. 肝臓 <sup>かんぞう</sup> の病気 ( B 型 ・ C 型 など )            | 8. 結核 <sup>けっかく</sup>                                |
| 9. 血液の病気があります   |  |

その他、病名がありましたら書いてください

今、服用<sup>ふくよう</sup>している薬があれば、お薬手帳のコピーかお薬情報の紙を入れてください。

過去にアレルギーをおこした薬がありますか ( ある ・ ない )

ある場合はその薬の名前とそのときの症状<sup>しょうじょう</sup>を記入してください。

その他(伝えたいこと)

この情報<sup>きんきゆうじ</sup>を、緊急時<sup>さいがいじ</sup>や災害時<sup>はんそうさきいりょうきかん</sup>に、搬送先医療機関<sup>じしゅぼうさいそしき</sup>、自主防災組織<sup>ぎょうせい</sup>や行政、その他  
駆けつけた人が活用することに同意します。

本人サイン

代筆者