

救急医療情報シート

記入例

作成日	2018年9月9日
更新日	年 月 日
更新日	年 月 日

氏名	(ふりがな) ずい ひさこ 逗子 久子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	月 日生 日年 12年 1月 13日	明治・大正(昭和)・平成	介護度 要介護(2)・要支援()
	住所 小坪1-0-△	電話 (自宅) 046-872-12△4 (携帯)なし	血液型 A型Rh(+) 不明		

医療情報	現在治療中の病気	① 心不全	② 糖尿病	③ 高血圧	
	医療機関名	① ●●医院	② ▽クリニック	③ ●●医院	
	電話番号	① 046-872-12△4	② 046-873-432△	③ 046-872-12△4	
	飲んでいる薬	なし・ <input checked="" type="radio"/> あり(別に写しあり) ※ 最新の、お薬手帳の写しやくすりの説明書をキットに入れておきましょう。			
	アレルギー	なし・ <input checked="" type="radio"/> あり(アスピリン系)			
	いままでの発作	なし・ <input checked="" type="radio"/> あり()			
	既往歴 (今までにかかった病気のこと)	平成18年 クモ膜下出血 横須賀〇〇病院入院 平成23年 クモ膜下出血2回目 横須賀〇〇病院入院			

緊急連絡先

※ 特に一人暮らしの方は、連絡先を複数記入しましょう。

1	(ふりがな) ずい いちろう 逗子 一郎	(自宅)? (携帯) 090 - 1234 - 567▽	(続柄) 長男	(住所) 東京都港区△2-6	(備考) 会社員
2	(ふりがな) はやま はなこ 葉山 花子	(自宅) 046-879-△123 (携帯) 080-135△-2468	(続柄) 長女	(住所) 葉山町堀内〇〇〇	(備考) 平日▽▽で勤務
3	(ふりがな)	(自宅) — — (携帯) — —	(続柄)	(住所)	

緊急連絡先に名前を書くときは、書く方と書かれる方が話し合ったうえで、書きましょう。

支援事業者

1	(ふりがな) ニコニコステーション	046 - 879 - △123	(地域包括担当者など)	ケアマネジャー 池子 一久 さん
2	(ふりがな)	(自宅) — — (携帯) — —	(訪問看護ステーションなど)	
3	(ふりがな)	(自宅) — — (携帯) — —	()	

救急隊員に伝えたいこと

右耳が聞こえないので、左から話しかけてください。

私は、キットの中の情報を、救急時に救急隊と搬送先の医療機関が救急医療等に活用することに同意します。

2018年 9月 9日 氏名 逗子 久子

裏面もあります

本人写真
(写真のサイズは問いません)

特記事項追加欄

《表面の特記事項の続きをお書きください。》

2回のクモ膜下出血により、右腕が上がりやすく、右脚も動かすににくいです。
いつも、杖を使っています。

※ ご本人の状態やかかりつけ医療機関の受付体制等の理由により、本シートに記載された医療機関に搬送されないなど、記載内容どおりとならない場合もあります。