

救急情報シート

年 月 日作成
 年 月 日更新
 年 月 日更新

本人	フリガナ		男・女	生年月日	明・大・昭・平
	氏名				年 月 日
	住所	鳩山町		電話番号	
				血液型 型 RH ()	

緊急連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号	
				自宅	
				携帯	
				自宅	
			携帯		
病歴・通院状況	通院している医療機関・連絡先		病名	備考（経過、内服薬など）	
	電話				
電話					
特記事項					
救急隊への伝言					

緊急連絡票の情報を、救急隊・医療機関・民生児童委員・行政関係者などが活用することに同意します。

本人氏名 _____ 代筆者 (_____)

※1 記入方法については、別紙の記入例を参考にしてください。

※2 記入後、容器（はーとん救急あんしんキット）に入れて、冷蔵庫内に保管してください。