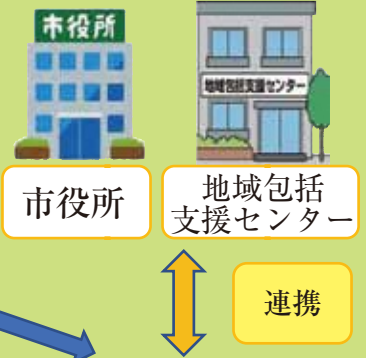


東久留米市救急情報シート

私の緊急情報が書いてあります。
緊急時に利用してもらいたい情報です。
救急隊の方、医療関係者の方に提出します。

= 活用方法 =

- ① 緊急通報119番に電話する
※救急車をよぶ? 迷ったら電話で
#7119へ連絡 (24時間受付)



- ② 救急車到着



- ④ 救急搬送

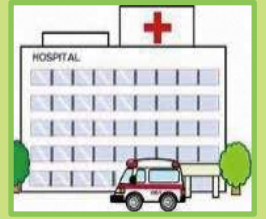
- ③ 救急情報シート
発見・確認!



かかりつけ医



医療情報等
の確認



救急医療機関

持病や服薬等の確認

= 記入方法 =

1. このシートの裏面にできる限り詳細に**最新情報**をご記入ください。
2. このシートの表面を前にして**冷蔵庫**の扉に貼ってください。

※記入情報に変更があった場合は、修正してください。
※緊急連絡先の方には、このシートに記載されていることをお伝えください。

冷蔵庫の扉に貼ってください



東久留米市救急情報シート

(令和 年 月 日現在)

裏

私は、緊急時に以下の情報を救急隊、搬送先の医療機関が活用することに同意します。

氏名	生年月日	性別	血液型
ふりがな	明治・大正・昭和		
	年 月 日	男・女	型
電話番号	住所		
()	東久留米市		

	かかりつけ医療機関①	かかりつけ医療機関②
名称		
診療科・担当医		
所在地		
電話番号		

持病	
服薬内容	
アレルギー	
その他 救急隊への伝言等	

緊急連絡先氏名	続柄	電話番号	住所
ふりがな			
ふりがな			

介護情報	要介護度 ()		
居宅介護支援事業所 (ケアマネジャー)			
所在地		電話番号	
加入健康保険 被保険者証の記号・番号	国保・社保・後期高齢・その他 () 記号： 番号：		

※記入内容に変更があったときは、必ず書き換えてください。鉛筆での記入をおすすめします。