

# 救急医療情報シート（記入例）

記入年月日 年 月 日

この情報を救急時等に救急隊・医療機関等が活用することに同意します。

## ○ご本人の基本情報

フリガナ 名前	カリヤ タロウ 刈谷 太郎	性別	男・女	生年月日	昭和14年 2月 3日
住所	刈谷市東陽町1丁目1番地			電話番号	0566-23-1111 080-0000-0000
				血液型	A・B・O・AB

○緊急連絡先 ※子供や兄弟などなるべく血縁関係の近い親族をご記入ください。  
※近隣に親族が居ない場合には緊急時にすぐに駆けつけられる方をご記入ください。

①	フリガナ 名前	カリヤ ジロウ 刈谷 次郎	続柄	次男	電話番号	0566-00-0000 080-△△△△-△△△△
	住所	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地				
②	フリガナ 名前	トヨタ ハナコ 豊田 花子	続柄	知人	電話番号	0566-00-0000 080-XXXX-XXXX
	住所	刈谷市東陽町1丁目〇〇番地				

○治療中の病気など ※病院・薬局で渡される薬の説明書（薬剤情報提供書）を容器の中に入れる場合は、飲んでいる薬名等の記入は省略しても構いません。

	治療中の病気	飲んでいる薬名等	かかりつけ医療機関
①	糖尿病	インスリン	〇〇内科
②	狭心症	〇〇〇〇	△△総合病院
③			

## ○備考（薬剤アレルギーなど 伝えておきたいこと）

- ・アスピリン系薬剤にアレルギーがあります。
- ・担当ケアマネジャー（東陽 一郎さん） TEL 0566-00-0000
- ・救急通報等により病院へ搬送となる場合は、△△病院への搬送を希望します。

※「健康保険証のコピー」、「薬の説明書（薬剤情報提供書）のコピー」、「本人の写真（裏に氏名を記入）」、「診察券のコピー」を容器の中に入れておくと、救急時により有効に活用できます。

## ■お問い合わせ先

刈谷市役所 福祉健康部 福祉総務課 TEL：0566-62-1208  
長寿課 TEL：0566-62-1063  
FAX：0566-24-2466（共通）

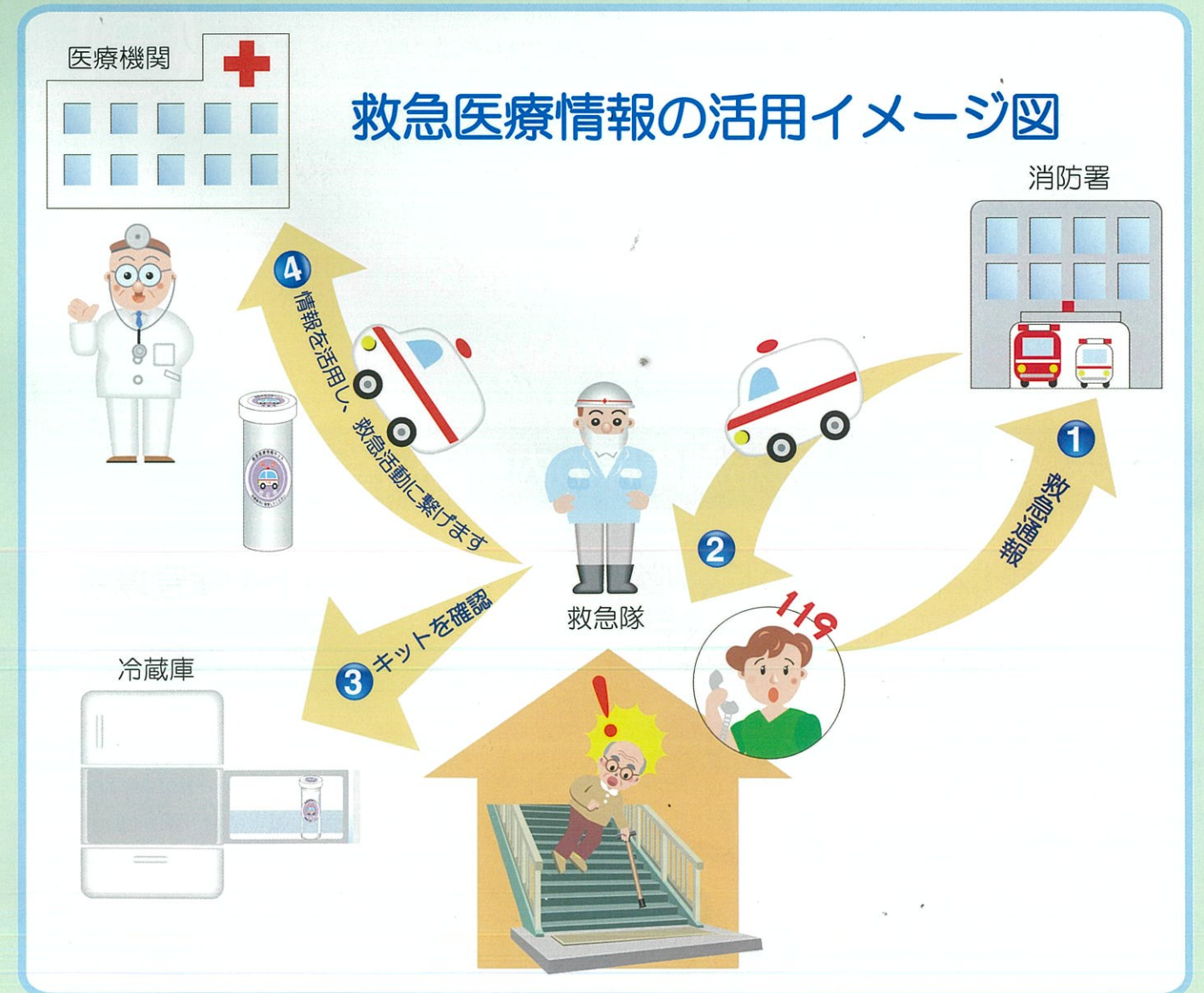
障害のある方・ご高齢の方など万ーに備えたい人のための

# 救急医療情報キット



## 《救急医療情報キット》とは？

障害のある方やご高齢の方などの安全・安心を確保することを目的に「緊急連絡先」「治療中の病気」「かかりつけ医療機関」などの情報を専用の容器に入れ、自宅の冷蔵庫に保管し、万ーの緊急時に備えるものです。



刈谷市

# 使用方法は？

## ①救急医療情報シートに情報を記入する

記入例は、最終ページにありますので参考にしてください。

## ②記入した救急医療情報シートを容器に入れる

※以下の書類等は、必要に応じて容器に入れてください。

- 健康保険証のコピー
- 薬の説明書（薬剤情報提供書）のコピー
- 本人の写真（裏に氏名を記入したもの）
- 診察券のコピー



※救急医療情報キットは救急隊等が持ち出す場合がありますので、貴重品は入れないでください。

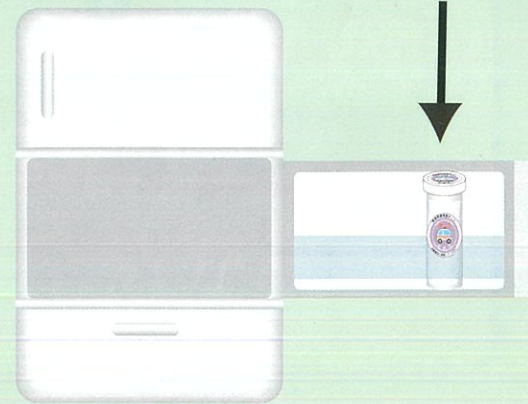
## ③救急医療情報キットを冷蔵庫扉の内側に保管する

救急隊が発見しやすいように、必ず冷蔵庫扉の内側に入れてください。



### キットの保管場所

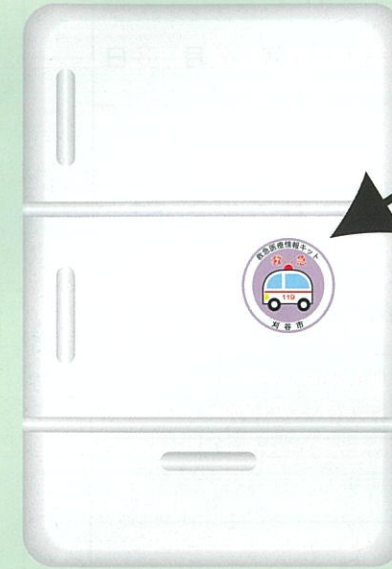
冷蔵庫扉の内側



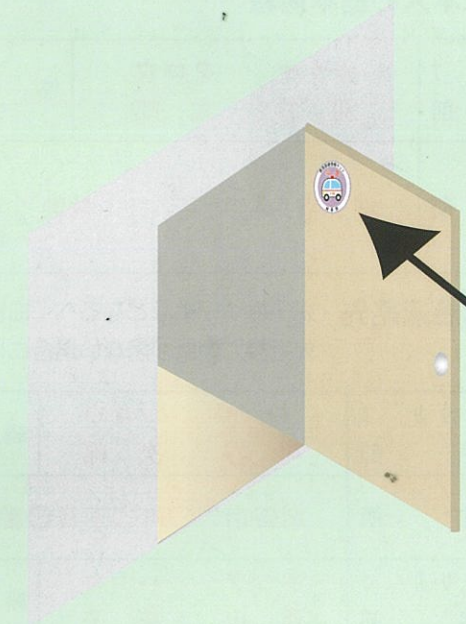
冷蔵庫

## ④マグネットを冷蔵庫扉の外側に、シールを玄関ドアの内側に貼る

マグネット・シールの貼付場所（見えやすい場所に貼ってください）



冷蔵庫の外側



玄関ドア内側の上部

※玄関が引戸の場合は、戸を開けたときに見える位置に貼ってください。

救急医療情報キットをご利用にあたっては、以下の点をご了承ください。

- 救急時には本人及び同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて救急医療情報キットを取り出し、その情報を救急活動に活用することがあります。
- 救急活動の状況によっては、希望するかかりつけ医療機関に搬送されないなど、救急医療情報キットの情報が活用されないことがあります。
- マグネットとシールは所定の位置（冷蔵庫扉・玄関ドアの内側）に貼り、救急医療情報キットは冷蔵庫扉の内側に保管すること。所定の位置にない場合は、救急医療情報キットが活用されないことがあります。