

あんしんカード

記入者名 _____ 続柄 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

●私の名前は、

(性別) 男 ・ 女

(生年月日) 大正 ・ 昭和 ・ 平成
年 月 日

(住所) 志摩市

☎ — —

● 緊急連絡先

※住所は、市町だけでも記入しておいてください。

(名前)

(続柄)

(住所)

☎ — —

(名前)

(続柄)

(住所)

☎ — —

● その他

連絡できる友人・近所の人

(続柄)

(名前)

☎ — —

ケアマネジャー

(事業所名)

(名前)

☎ — —

民生委員・児童委員

(名前)

☎ — —

医療にかかわる情報

● 血液型

※わからない場合は、記入しないでください。

型 Rh+ ・ Rh- (○で囲む)

● かかりつけ病院・医院

(病院名)



—

—

● かかっている病名・薬など

● 緊急時に気をつけてほしいこと

(例：アレルギー、ペースメーカー、狭心症、ぜんそく等記入してください。)

※ 病気の症状が変わったら、書き直したり、消しておいてください。