

○安心カード記載例

救急搬送時に救急隊員に提示してください

性別 男 女 生年月日 S△年○月□日生
住所 西都市聖陵町○丁目△△番地

緊急連絡先	名前	関係	連絡先
第1連絡先	西都太郎	《長男》	090 -**** -****
第2連絡先	宮崎花子	《長女》	090 -**** -****
第3連絡先	高鍋次郎	《ケアマネ》	090 -**** -****



※救急搬送時に、救急隊員が確認する内容です。できる限り正確に記入しましょう。
飲んでいる薬や緊急連絡先が変更になった場合は、安心カードを書き換えるようにし、最新の情報が記載されているようにしてください。

血液型 A B O AB アレルギー 無 有 ()
かかりつけの病院 ○○○○○○病院 担当の先生 □□□□
治療中の病気 高血圧、膝関節痛
過去の手術歴 無 有 左大腿骨骨折)
現在飲んでいるお薬 高血圧3種類、湿布薬、痛み止め
その他連絡事項

○携帯用安心カード（切り取ってお使いください。） （表面）

<p>日 月 年 【記入年月日】</p> 	 <p>希望をかなえるヘルプカード</p> <p>氏名</p>																
<p>救急搬送時に救急隊員に提示してください</p> <p>性別 男・女 生年月日 年 月 日生 住所</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>緊急連絡先</th> <th>名前</th> <th>関係</th> <th>連絡先</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1連絡先</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第2連絡先</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第3連絡先</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	緊急連絡先	名前	関係	連絡先	第1連絡先				第2連絡先				第3連絡先				<p>血液型 A・B・O・AB アレルギー 無・有() かかりつけの病院 担当の先生 治療中の病気 過去の手術歴 無・有() 現在飲んでいるお薬 その他連絡事項</p>
緊急連絡先	名前	関係	連絡先														
第1連絡先																	
第2連絡先																	
第3連絡先																	

山折り



（裏面）