

救 急 情 報

(年 月 日作成・変更)

ふりがな			性 別	男 ・ 女	血 液 型	型
氏 名			電 話	()		
住 所						
緊急連絡先	氏名(続柄)	()	電 話	()		
緊急連絡先	氏名(続柄)	()	電 話	()		
緊急連絡先	氏名(続柄)	()	電 話	()		
かかりつけ 医療機関			診 療 科			担 当 医
			電 話	()		
服薬内容			持 病			
障害の内容	(例)右足不自由・耳が聞こえない等		避 難 時 に 必 要 な も の	(例)車いす・人口透析・呼吸器等		
家族との 集合場所						

緊急時に備え記入しておきましょう。