安心カード（緊急医療情報）

救急隊・ご家族・ご近所の方へ　いざという時にお役立てください

■ ご本人について

氏名（フリガナ）　　生年月日（　　年　　月　　日）満　　歳

ご住所

血液型（　　型　Rh　　）　　身長／体重　　電話番号

■ 医療情報

持病・既往症（例：高血圧、糖尿病、心疾患 など）

服用中の薬（お薬手帳の保管場所も書いておくと安心です）

アレルギー（薬・食物など）

かかりつけ医療機関名　　電話番号

健康保険証・診察券の保管場所　　介護保険被保険者番号

■ 緊急連絡先

連絡先1　お名前　　続柄　　電話番号

連絡先2　お名前　　続柄　　電話番号

ケアマネジャー／訪問介護事業所　　電話番号

■ その他、伝えておきたいこと

（例：耳が遠い、ペットがいる、鍵の場所　など）

※このカードは冷蔵庫のドアなど、目立つ場所に貼っておくと救急隊が見つけやすくなります。内容が変わったら書き直しましょう。

携帯用 安心カード（財布に入れてお使いください）

点線で切り取り、二つ折りにしてご利用いただけます

安心カード（緊急医療情報）

氏名

生年月日　　血液型

アレルギー・持病

服用中の薬

緊急連絡先（氏名・続柄）　　電話番号

安心カード（緊急医療情報）

氏名

生年月日　　血液型

アレルギー・持病

服用中の薬

緊急連絡先（氏名・続柄）　　電話番号

詳しい情報は冷蔵庫に貼った「安心カード」をご覧ください。