

救急あんしんカード

このカードを冷蔵庫の扉に貼り、
もしものときは救急隊員に渡してください。



大切な家族やあなたに何かあったら・・・

突然救急車を呼ばなければならないことが起きたとしたら・・・

駆け付けた救急隊員は受け入れ先の病院へ容態を伝える必要があるため、お名前や生年月日をはじめ、治療中の病院などをお聞きます。

的確に情報を伝えることが出来るので『あんしん』です。

記入年月日		令和	年	月	日
ふりがな					
氏 名		(男 ・ 女)			
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年	月	日	(血液型 型)
住 所					
緊急連絡先 ☎		(関係)			
現在治療中の病気					
かかりつけ病院名		診療科名			
かかりつけ医師名		診察券番号			
普段飲んでいる薬					
手術歴	(年前)				
アレルギー	無・有 (のアレルギー)				
特記事項 (※1)	☐ エピペン所持 ☐ ニトロ薬所持 ☐ ペースメーカー使用 ☐ 喘息吸入器使用 ☐ 糖尿病薬服用 ☐ 人工透析中				
その他特記事項					

※1 該当する事項があればチェック (☒) して下さい。

- ・ このカードに記入された個人情報には救急業務以外には提供いたしません。
- ・ 災害等で避難される場合、避難所にお持ちください。

問合せ先

君津市消防署 救急隊

☎ 0 4 3 9 - 5 3 - 1 9 0 8