

## 記入例

## 救急医療情報用紙

記入日 平成26年11月15日

## 1 本人情報

ふりがな氏名	おばな たらう 尾花 太郎 (男)・女	生年月日	明治・大正 昭和・平成 33年 3月 3日
電話番号	22-1111	血液型	A型 (Rh <sup>+</sup> ・-)、不明
住所	尾花沢市 若葉町1-1-3	<b>重要</b> かかりつけ医がある場合は、必ず記入してください。	

## 2 かかりつけ医等 (身体情報をよく把握している医療機関)

かかりつけ医1	〇〇〇〇〇診療所 (診療科) 内科 (電話番号) 23-〇〇〇〇
かかりつけ医2	〇〇〇〇〇病院 (診療科) 人工透析室 (電話番号) 023-〇〇〇-〇〇〇〇
現在または過去に治療した病気 (該当するものに〇)	脳内出血 くも膜下出血 脳こうそく 心筋こうそく 狭心症 大動脈かい離 気管支ぜんそく 肺炎 慢性閉塞性肺疾患 消化管出血 腹膜炎 糖尿病 高血圧 がん〔部位: 〕 その他〔 〕
現在飲んでいる薬 (該当するものに〇)	ぜんそくの薬 糖尿病の薬 狭心症の薬 血圧の薬 コレステロールの薬 その他〔 〕 ※「薬剤情報提供書」(薬をもらう時に一緒にもらう薬の説明書)を入れてください。
その他 (該当するものに〇)	ニトロを所持 ペースメーカー埋込 在宅酸素 人工透析をしている 植込み型除細動器(ICD) その他( )
アレルギー	無(有) (そば、たまご ) 手術歴 H20人工膝関節置換術

## 3 緊急時の連絡先 (すぐに駆けつけられる方)

氏名	続柄	電話番号	住所
花笠 雪子	娘	22-〇〇〇〇	尾花沢市大字押切〇〇〇
尾花 次郎	弟	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	宮城県岩沼市桜1-〇-〇

## 4 救急隊員へ伝えたいこと

耳がとおくなっています。

身体障害者手帳1級(じん臓、膝関節)を持っています。

# 使い方

## 1 容器の中に入れるもの

家族みんなの

- ① 救急医療情報用紙
- ② 「薬剤情報提供書」(薬をもらう時に一緒にもらう薬の説明書)

## 2 用紙に記入したら、冷蔵庫の目立つところに入れましょう。



## 3 もしも、自宅で具合が悪くなり、救急車を呼んだとき…、



## 4 駆けつけた救急隊員が冷蔵庫から救急医療情報キットを取り出し、記入された内容を役立てます。

## 5 また、災害が起きた時は、各自でこの救急医療情報キットを持って各地域の指定避難所へ避難しましょう。



書き方がわからないなど不明な点がございましたら、市役所健康福祉課へお問い合わせください。また、必要に応じて各地区の民生委員児童委員、保健委員、介護保険のケアマネージャーも書き方のお手伝いをしてくれます。

### 《注意事項》

- ※ かかりつけ医療機関への搬送を希望されても、諸般の事情により希望に添えない場合があります。
- ※ 記入した内容に変更がある場合は、必ずそのたびに、書き直してください。用紙は市役所健康福祉課にあるほか、市のホームページからダウンロードできます。

お問合せ先：尾花沢市健康福祉課社会福祉係 電話 22-1111 (内線171)