

田村市

緊急情報カード

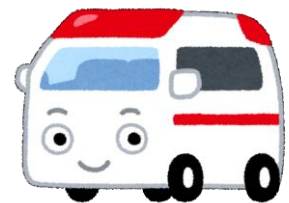


このカード【緊急情報カード】の役割は…

高齢者等の安心・安全を確保するため、かかりつけ医や持病などの医療情報、緊急連絡先などの情報を事前にカードに記載し、冷蔵庫に貼って保管しておくことで、万が一の緊急時に備えるものです。

「もしも・・・」の時に、かけつけた救急隊員などがカードの情報を確認することで、迅速な処置や救急搬送が可能となり、ご家族への連絡もスムーズに行うことができます。

「住み慣れた地域で、自分らしく暮らし続ける」ための『備え』として、どうぞご活用ください。



この面を表にして冷蔵庫に貼いましょう

《ご利用案内》

- 高齢の方に限らず、ご希望があればどなたでも『緊急情報カード』をご利用いただけます。カードが複数枚必要な場合はコピーしていただくか、田村市ホームページからもダウンロードしていただけます。また地域包括支援センターまたは市役所高齢福祉課でお渡しすることもできます。
- 冷蔵庫に貼って保管します。かけつけた救急隊員などが、緊急情報カードを確認しやすくするため、保管場所は統一してご案内しています。
- 「緊急情報カード」の内容に変更があったときには、ご自分またはご家族等で内容を更新してください。年に1回の見直しが目安です。

※緊急搬送の際、かかりつけ医ではなく専門的治療が可能な医療機関に搬送される場合があります。

田村市地域包括支援センター

☎ 68-3737

田村市ふねひき地域包括支援センター

☎ 73-8762

田村市高齢福祉課地域ケア推進係

☎ 82-1115

緊急情報カード

◎消防（救急・火事）＝１１９

～緊急時における救急隊員などへの情報提供カードです～

記入日（確認日） 年 月

氏名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	明大昭平	年 月 日
住所	田村市 町	電話番号				
		血液型		A・B・O・AB Rh（＋・－）		

現在治療中の病気	①	②	③
かかりつけの病院	①	②	③
	科	科	科
服用している薬	※お薬の説明書を一緒におきましょう。		
アレルギーの有無	無・有（その内容）		
その他（救急隊・医師に伝えたいこと等）			
民生児童委員 ※必要な場合	氏 名：	電話番号：	
ケアマネジャー ※介護認定を受けている 場合	担当者名：	電話番号：	
	事業所名：	電話番号：	

緊急連絡先

①	氏名	ふりがな	続柄	電話	
②	氏名	ふりがな	続柄	電話	

※上記の記載内容は、その目的の範囲内で、救急隊、医療機関、関係機関が使用します。
記載内容は、年に１回は見直し、変更があった場合は、赤ペンなどで修正しましょう。