

こうれいしゃ

☐ 高齢者

しょうがい児・者

☐ 障がい児・者

じょうほう

情報カード

さくせい び れい わ
(作成日:令和

ねん がつ にち
年 月 日)

こうしん び れい わ
(更新日①令和

ねん がつ にち
年 月 日)

こうしん び れい わ
(更新日②令和

ねん がつ にち
年 月 日)

※記載内容に変更がある場合は更新してください。

ふりがな		せい べつ 性 別	せいねんがっぴ 生年月日	けつえきがた 血液型
な まえ 名 前		おとこ ☐ 男 おんな ☐ 女	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ねん がつ にち 年 月 日 () 歳	☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB (+ ・ -)
じゅう しょ 住 所	きたひろしまし 北広島市 でんわばんごう (電話番号) —			

きんきゅうれんらくさき

● 緊急連絡先

な まえ 名 前	ぞく がら 続 柄	でんわばんごう 電話番号	じゅう しょ 住 所
①			
②			

しんたいじょうきょう

● 身体状況

かかりつけの病院	たんとく い し め い 担当の医師名	びょう めい 病 名
くすりの の かた お薬を飲んでいる方	くすりてちょう くすり せつめいしょ お薬手帳や薬の説明書などの写しを一緒に入れてください。	
アレルギーがある方		
しょう しょう 障がいのある方	しょう ないよう 障がいの内容	
ようかいごにんてい う かた 要介護認定を受けている方	☐ 事業対象者 ☐ 要支援 () ☐ 要介護 () にんてい ゆうこうきかん 認定の有効期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
た つ た その他伝えたいこと		

※緊急時、救急隊員、搬送先医療機関、行政、民生委員等が情報を活用することに同意の上、ご記入ください。

※情報カードは記入し、救急情報キット容器に入れた後、冷蔵庫のドアポケットに備えましょう。