

## 救急医療情報カードの記入の仕方、注意事項

### 1 本人情報について

- ・血液型 お調べになったことがない等、わからない場合は「不明」に○を付けてください。
- ・住 所 アパートの場合は、アパート名、部屋番号まで記入ください。

### 2 緊急連絡先について

- ・利用者本人の状況を把握している、また夜間でも電話連絡が可能な方を優先してください。
- ・連絡先の方が了解している場合は、ご家族、ご親族以外の方でもかまいません。

### 3 かかりつけ医療機関について

- ・かかりつけ医療機関の連絡先は、正確に間違いがないように記入してください。
- ・医療機関名は2ヶ所記入できますが、身体状況をよく把握している医療機関を優先して記入してください。

### 4 写真について

- ・利用者が複数おられるお宅では、本人情報を取り違える恐れがありますので、必ずご本人が確認できる写真を貼付してください。

### 5 その他

- ・救急時に役立つ情報等（アレルギーなど）がありましたら記入してください。

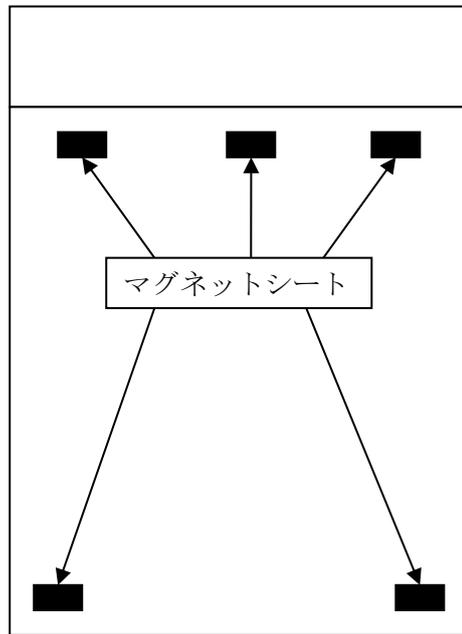
### 6 同意欄について

- ・救急時にこのカードに記載された内容を活用する場合がありますので、個人情報保護法の観点から情報開示について同意いただくために署名をお願いするものです。

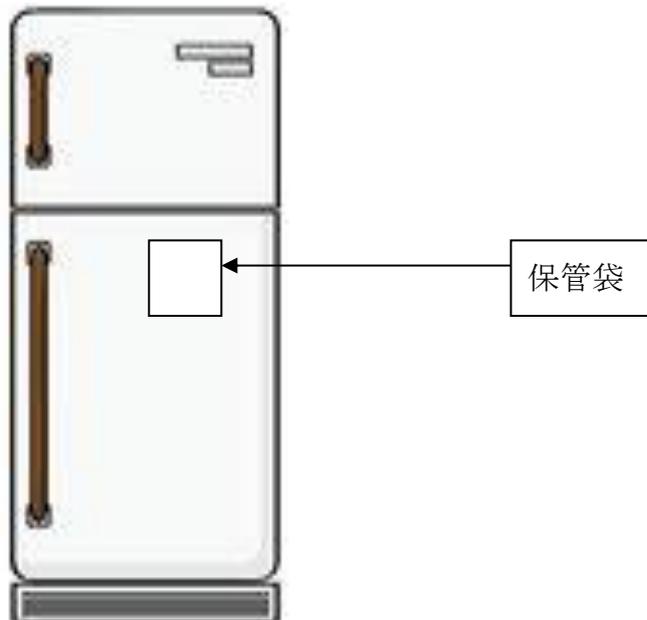
※ 救急情報に変更があった場合は、必ず内容を書き換えてください。また、変更した日付を表面右上の変更欄に記入してください。

## 救急医療情報カード保管袋の取付方法

- 1 保管袋の5ヶ所にマグネットシートを貼りつけてください。



- 2 冷蔵庫扉の表にマグネットシートでとめてください。



### 【問合せ連絡先】

嵐山町 長寿生きがい課 地域包括支援センター 電話番号 62-0718