

保存版

緊急連絡カード

■ご自分のことを記載してください

| | | |
|------|-------------------------------|-------------------------------|
| 氏名 | フリガナ | フリガナ |
| | | |
| 住所 | 倉敷市 | |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 | 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 |
| 血液型 | A・B・AB・O (RH+-) | |
| 電話 | ☎ | |
| 携帯電話 | ☎ | |

■緊急 連絡先一覧

救急車・火事☎119 警察☎110

| 連絡先 | 氏名 | 住所(または勤務先) | 電話番号 |
|-------------------------|----|------------|------|
| 親族・友人・ 近所の方 (その他) | | | |
| | | | |
| | | | |
| 民生委員 | | | |

■救急隊に必要な情報

| 現在治療中の病気 | かかりつけの病院 | 電話番号 |
|-------------|----------|------|
| | | |
| | | |
| 以前に治療を受けた病気 | その時の病院名 | 電話番号 |
| | | |
| | | |

