

## 記入の仕方、注意事項

### 1. 本人情報について

- ① **住所**：アパート・マンション名、部屋番号、方書（同居の場合）まで必ず記入してください。
- ② **電話番号**：自宅電話だけでなく、お持ちの場合は携帯電話番号も記入してください。
- ③ **氏名**：外国人の方は救急隊員に読み方がわかるように、カタカナ又はローマ字で記入してください。
- ④ **性別**：○で囲んでください。
- ⑤ **生年月日**：年号を○で囲み、記入してください。
- ⑥ **血液型**：調べたことがない等、わからない場合は、なにも記入しないでください。
- ⑦ **介護認定**：介護認定の有無を○で囲んでください。有の場合は、認定区分をご記入ください。
- ⑧ **持病・障がいの状況等**：入院や手術をしたことのある病気、現在治療中の病気、ペースメーカーの装着等についてわかる範囲で記入してください。
- ⑨ **アレルギーの有無**：花粉など環境によるもの、たまごなど食物によるもの、造影剤や飲み薬などについて、過去にアレルギーを起こしたものがあれば記入してください。
- ⑩ **服薬内容**：服用している薬があれば、記入してください。または、薬剤情報提供書・お薬手帳の写しや薬袋などをキットに入れてください。

### 2. 緊急時の連絡先について

2人以上いる場合は、ご自身の状況を把握している方を優先して記入してください。

- ① **緊急連絡先氏名**：ご家族以外でもかまいません。
- ② **電話**：日中と夜間つながる番号を記入してください。

### 3. かかりつけ医療機関について

- ① **医療機関の名称・電話**：正確に記入してください。
- ② 医療機関名は2箇所記入できますが、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. 備考欄について

救急隊員に特に伝えたいことがあれば、記入してください。

- ① 特定の病院でしか対応できない特殊疾病がある場合についての病院との取り決めごと。
- ② 搬送時などに注意して欲しいこと。
- ③ その他

※救急医療情報に変更があった場合には、必ず内容を書き換えてください。

※記入用紙は、高齢者福祉課・地域包括支援センター・市ホームページより入手できます。