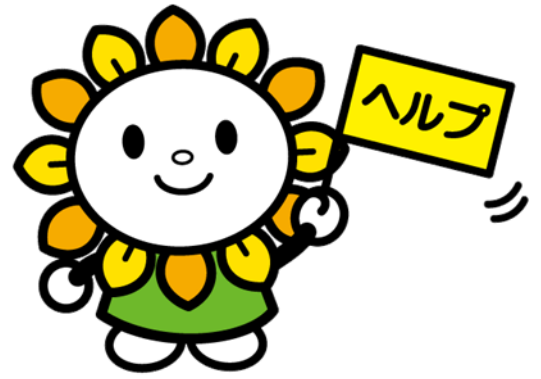


緊急時 情報カード



※ 裏面に連絡事項があります

尾張旭市

更新履歴

	年	月	日	記入
	年	月	日	確認
	年	月	日	確認
	年	月	日	確認

ふりがな 氏 名	(男・女)		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)	
住 所	尾張旭市			☎ 携	- -
治療中の 病気				身 長 体 重	cm kg
普段飲んでいる薬				アレルギー (無・有→)	
過去にかかった大きな病気				血液型	Rh (+・-) 型 A・B・O・AB
(治療中の病気の) かかりつけ 医療機関	病院・医院・クリニック 科 (医師)		☎	-	-
			診察券番号		
	病院・医院・クリニック 科 (医師)		☎	-	-
			診察券番号		
介護事業者・ケアマネジャーなど				☎	- -
緊急の 連絡先	氏 名 (続柄)	()	住 所	☎ 携	- -
	氏 名 (続柄)	()	住 所	☎ 携	- -
その他 (伝えたいこと)					