

あんしん情報カード

平成 年 月 日 作成

な 名	まえ 前	せいべつ 性別	せい 生	ねん 年	がつ 月	び 日
ふりがな		男 ・ 女	明・大・昭・平			
			年	月	日	
住 じゆう 所 しょ	でん 電 わ 話		—			
けんこうほけんしょうばんごう 健康保険証番号		けつえきがた 血液型				
		RH/+・-				
		A・B・AB・O				
かかりつけ ^い 医①		かかりつけ ^い 医②				
めい 名 しょう 称						
かもく 科目 たんとうい 担当医						
しょざいち 所在地						
でん 電 わ 話						
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先①		きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先②				
な 名 まえ 前	ぞくから 続柄 ()		ぞくから 続柄 ()			
じゆう 住 しょ 所						
でん 電 わ 話						
	けいたい 携帯		けいたい 携帯			
たんとう 担当ケアマネジャー		その他 ^た				
な 名 まえ 前						
じゆう 住 しょ 所						
でん 電 わ 話						

じびょう いま おお びょうき
持病・今までかかった大きな病気

※あてはまるものに○をつけ、必要事項を記入してください。

こきゅうきけい 呼吸器系	きかんしぜんそく ・気管支喘息 ・その他 ()	まんせいへいそくせいはいしっかん ・慢性閉塞性肺疾患 ・その他 ()	
じゅんかんきけい 循環器系	しんふぜん ・心不全 ふせいみやく ・不整脈 ・その他 ()	きょけつせいはいしっかん ・虚血性肺疾患 ・その他 ()	こうけつあつ ・高血圧 こうしけつしょう ・高脂血症
のうしんけいけい 脳神経系	のうこうそく ・脳梗塞 ・その他 ()	まくかしゅっけつ ・くも膜下出血 ・その他 ()	のうしゅっけつ ・脳出血
しょうかきけい 消化器系	い ・胃かいよう ・その他 ()	かんこうへん ・肝硬変 ・その他 ()	たん けっせき ・胆のう結石
じんひにょうきけい 腎泌尿器系	じんふぜん とうせき ・腎不全/透析 ・その他 ()		
ないぶんびつけい 内分泌系	とうにょうびょう ・糖尿病 ・その他 ()		
けつえき 血液	しゅっけつせいしっかん ・出血性疾患 ・その他 ()		
しんけいけい 神経系			
さんぷじんかけい 産婦人科系			
かんせんけい 感染系	がたかんえん ・B型肝炎 ・その他 ()	がたかんえん ・C型肝炎 ・その他 ()	けっかく ・結核
アレルギー	・なし ・あり ()		
その他			

※本事業で取り扱う個人情報については、緊急時に役立つ場合のみ取り扱います。
 ※緊急時には、救急隊や近隣の方等、救助に関わる協力者が開封し活用しますが、搬送先等について必ずしも情報に基づいた処置をとるとは限りません。

以上の点に同意します。 署名 _____