もしもの時に役に立つ「緊急連絡カード」として、必要な情報を記入してご活用ください。
※電話機や冷蔵庫の近くに備え付けてください。

緊急連絡カード

記入年月日：　　年　　月　　日

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、緊急時このカードに記載されている情報を、救急隊や民生委員などの支援者が活用することに同意します。

本人情報

氏名（ふりがな）	性別	生年月日	血液型
	男・女	明・大 昭・平　　年　　月　　日	A・B・O・AB　型
	男・女	明・大 昭・平　　年　　月　　日	A・B・O・AB　型

住所	〒　　－ 北塩原村大字　　字　　番地		
固定電話	（　　）　　－	携帯電話	（　　）　　－

緊急連絡先

氏名（ふりがな）	本人との関係	連絡先	
		固定電話	（　　）　　－
		携帯電話	（　　）　　－
		固定電話	（　　）　　－
		携帯電話	（　　）　　－
		固定電話	（　　）　　－
		携帯電話	（　　）　　－

医療情報

治療中の病気	病名
かかりつけ医	医療機関名 電話番号　（　　）　　－
普段飲んでいる薬	薬の名前

備考