

災害時安心シート

災害時及び緊急時に、救急隊や医療機関は、裏面の情報を活用してください。

名前 ()

..... 二つ折り（山折り）

災害時安心シートの活用方法

- ・災害時安心シートは、自然災害、急病等で、「意識がない」場合に、救急隊や医療機関等に対して、持病や緊急連絡先などを伝えるためのものです。救急隊や医療機関等に対し、より適切な対応を求めることが可能となります。
- ・必要な情報のみご記入ください。
- ・用紙は情報を記入した面を内側にして「二つ折り」にしてください。
- ・二つ折りにした用紙は、磁石などで「電話付近」や「冷蔵庫」などの目につきやすいところに貼ってください。また、外出時には携帯してご活用ください。

災害時安心シート

年 月 日記入

災害時及び緊急時に、救急隊や医療機関は、以下の情報を活用してください。

氏名(ふりがな)	生年月日	性別	血液型
	(西暦) 年 月 日 (明・大・昭・平)	男・女	A・B 十 型RH O・AB ー
電話	住所	【同居者：有り・無し】	
自宅 () ー	金沢市		

持病	無し・有り 高血圧・糖尿病・心臓病 その他()
常用しているお薬	無し・有り()
アレルギーの有無	無し・有り()
救急搬送の有無	無し・有り()
その他お体の具合など	

かかりつけの病院名	病院の電話番号	病名など
①		
②		

【自宅以外の緊急連絡先】

氏名(ふりがな)	関係	電話番号/携帯番号
①		
②		
③		