



# あんしん情報カード

初回記入日	年 月 日
更新日	年 月 日
更新日	年 月 日

記入されている情報は、緊急時、救助者の判断により救急活動に活用することにご本人の同意が得られたものとみなします。活用を望まない情報は、記入しないでください。記入した内容が変わったときは、修正してください。

ふりがな				救急に活用するため、顔写真の貼付、キットへの同封をおすすめします。
氏名				
性別	男 ・ 女	電話番号		
生年月日	年 月 日	血液型	RH + -	型
住所	浜松市 区			

## 緊急連絡先（必ず記入）

ふりがな	続柄	電話番号	住所
氏名			

## 居宅介護支援事業所（要支援・要介護認定者のみ記入）

事業所名		電話番号	
------	--	------	--

裏面もご記入ください。

## 民生委員

委嘱期間	氏名	電話番号
年 月 ~		
年 月 ~		
年 月 ~		

## かかりつけ医

医院・クリニック名	診療科	電話番号	所在地

## 持病

--

## 服薬名

--

## 緊急時に伝えたいこと

--

## ◀ 浜松市から病院へのお願い ▶

救急隊員から「あんしん情報キット」を受け取った場合には、緊急連絡先や持病、かかりつけ医などの情報をご活用ください。また、患者様の所有物としてお取り扱いいただき、退院時まで保管するなど、ご協力をお願いいたします。 <問い合わせ> 浜松市 高齢者福祉課（電話：053-457-2789）