

松戸市救急時情報用紙

記入日 年 月 日

※この用紙を救急隊がわかるように、ご自宅の冷蔵庫や固定電話の近くに貼っておいてください。

フリガナ		生年月日			
氏名		明治	大正	昭和	
		年 月 日生			
住所	松戸市	血液型			
		A・B・O・AB			
電話番号		RH方式	＋・－		

血液型については、医療機関で調べたものを記入してください。

■医療情報

かかりつけの病院	電話	持 病
	()	
	()	
	()	
のんでいるおくすり		
アレルギー	ある ()・なし	
※その他、救急隊に伝えたいこと		

■緊急連絡先(連絡先を優先する順番にご記入ください)

1	氏名		続柄		電話	
	住所				携帯	
2	氏名		続柄		電話	
	住所				携帯	

救急時情報カード(携帯用) 表

名前
住所
生まれ(明・大・昭) 年 月 日
電話 - - 血液型 型

救急時情報カード(携帯用) 裏

かかっている病気

常用している薬・アレルギー等

その他伝えたいこと

記入についての注意事項

●アレルギーに「ある」と○をつけた場合、食物アレルギーの方は、食品名を必ずお書きください。

●その他、救急隊に伝えたいことの欄には、ペースメーカーや人工透析(週何回)、足が不自由で歩けない、しゃべれないなど、伝えたいことを記入してください。

松戸市救急時情報用紙について

利用のしかた

● かかりつけ医療機関や持病、飲んでいる薬などを記入し、冷蔵庫や固定電話の近くに貼っておいてください。

※かかりつけ医などに相談しながら正確に記入してください。

● 必ず記入日を書いてください。病院や薬の情報などが変わった時は、そのつど書き直し最新の内容にしてください。

目 的

● 消防局と連携していますので、救急時に救急隊が自宅に来た時、記入されている内容を参考に迅速に救命活動ができ、また病院への搬送時間の短縮が図れます。

● 病院への救急搬送の際には、ご家族等への連絡が必要な場合があるため、緊急連絡先を必ず記入してください。

● 救急時119番通報するときは、「松戸市救急時情報用紙」を見ながら電話をすると落ち着いて電話できます。

松戸市救急時情報カード(携帯用)について

利用のしかた

● 作成してお財布などに入れておくことをお勧めします。