



取り扱い注意

きんゆうび 記入日 へいせい 平成 27 ねん 年 0 がっ 月 0 ぴ 日

じゅう 住 所	さいたま市 浦和区 常盤 〇〇-〇-〇				
ふりがな	さいたま たろう			でんわ 電話	048-〇〇〇-〇〇〇〇
し めい 氏 名	さいたま 太郎			FAX	048-〇〇〇-〇〇〇〇
せい べつ 性別	おとこ 男	せい ねん 生 年 月 日	めい 大 明	〇〇 ねん 年 〇〇 月 〇〇 日	へい 平
緊 急 連 絡 先	じゅう 住 所	さいたま市中央区上落合 〇-〇-〇			
	① ① ① ① ① ①	ふりがな	さいたま さちこ	でんわ 電話	(048)
	し めい 氏 名	さいたま 幸子	ばんごう 番号	〇〇〇-〇〇〇〇	ほんにん 本人と の関係
	じゅう 住 所	〇〇市〇〇町〇-〇-〇			
	② ② ② ② ② ②	ふりがな	さいたま じろう	でんわ 電話	(〇〇〇)
	し めい 氏 名	さいたま 次郎	ばんごう 番号	〇〇〇-〇〇〇〇	ほんにん 本人と の関係
いつも通っている病院・診療所 ①			いつも通っている病院・診療所 ②		
びょういん 病 院 名	〇〇 病院		びょういん 病 院 名	〇〇 整形外科医院	
びょう 病 名	糖尿病、めまい		びょう 病 名	腰痛	
たんとうい 担 当 医 師	〇〇 医師		たんとうい 担 当 医 師	〇〇 医師	
いつも飲ん での薬名	アマリール、〇〇〇		いつも飲ん での薬名	ボルタレン	
でんわ 電話 番号	(048) 833 - 〇〇〇〇		でんわ 電話 番号	(048) 833 - 〇〇〇〇	
けつ 血 液 型	A	アレルギー	ある(小麦、花粉) ・ ない		
しゅわつうやくしゃ 手話通訳者の希望	はい・いいえ		ようやくひっきしゃ 要約筆記者の希望	はい・いいえ	
しえんじぎょうしゃ 支援事業者	〇〇 センター		たんとうしゃ 担当者	〇〇〇〇	
			でんわ 電話 番号	(048) 〇〇〇-〇〇〇〇	
その他、救急隊に伝えたい事項					
【例】・腰痛で一人で起き上がれない。・右腕が動かない。・口の形を読み取りますので、マスクを外してください。					
・文章が苦手です。簡単な文、または身振りで対応してください。・①の病気で入院 (〇/〇~〇/〇 △△病院)					
・平常時の血圧は140/98 ・左側にマヒがあります。					
・1998年 心臓手術 〇〇病院入院 ・2005年 交通事故 骨折 △△病院入院					

※裏面に記入についての説明があります

さいたま市