

# 救急情報シートの使い方



緊急時に利用してもらいたい情報です。救急隊、医療機関、市に提供します。

## 救急情報シート

(令和 年 月 日作成)

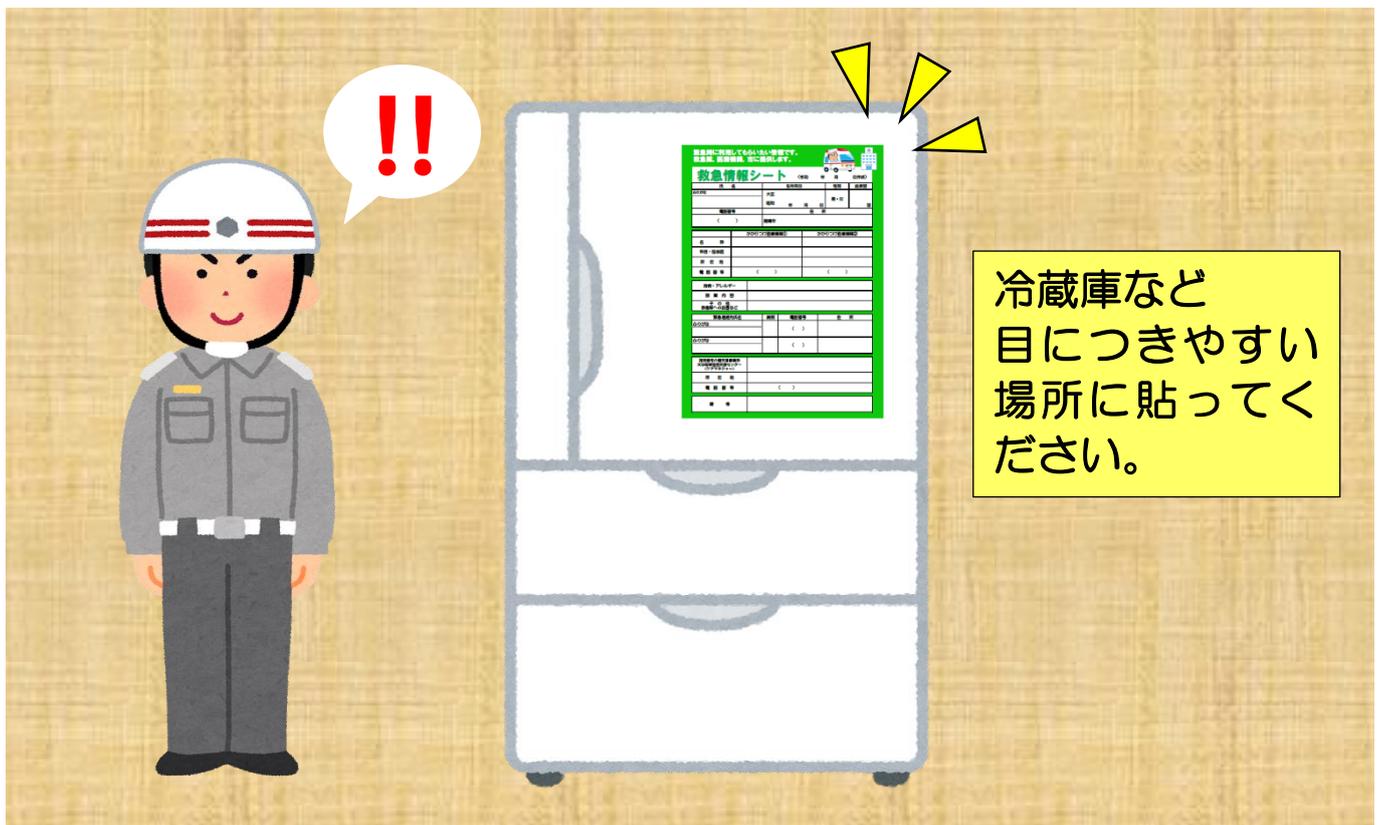
氏名	生年月日	性別	血液型
ふりがな	大正 昭和 年 月 日	男・女	型
電話番号	住所		
( )	奥崎中		
かかりつけ医療機関①		かかりつけ医療機関②	
名称			
科別・診療科			
所在地			
電話番号	( )	( )	
持病・アレルギー			
職業内容			
その他 救急隊への伝言など			
緊急連絡内氏名	性別	電話番号	住所
ふりがな		( )	
ふりがな		( )	
鹿嶋市介護支援事業所 又は地域活動支援センター (ケアマネジャー)			
所在地			
電話番号	( )		
備考			

この救急情報シートは、緊急時スムーズに支援が行えることを目的としています。

救急隊や医療機関、市へ情報提供することにご理解いただける場合にご活用ください。

～ 万が一に備えましょう ～

- ①救急情報シートを詳細に記入してください。救急隊や医師等が見やすいように丁寧に記入をお願いします。
- ②目につきやすいところに貼ってください。
- ③記入した情報に変更があった場合は、新しい情報を記入してください。



冷蔵庫など  
目につきやすい  
場所に貼って  
ください。