

# 「もしも」のときのために 救急情報シート

一人暮らしの人や健康に不安のある人は活用してください

磐田市イメージ  
キャラクター  
いっぺん  
©磐田市



## 救急情報シートとは？

- ・急病などの緊急時に、ご自身の氏名や生年月日、緊急連絡先等の情報を救急隊（消防職員）等に伝えることができない場合に備えて、ご家庭に備え置いておくものです。
- ・救急隊等へ情報を提供することに同意できる場合に、ご自身、またはご家族で記入してください。
- ・救急情報シートは、磐田市にお住まいであれば誰でも利用できます。

## 自宅での保管方法

- ・保険証やお薬手帳などと一緒に保管してあれば、「もしも」のときの情報伝達がよりスムーズになります。
- ・ビニールなど透明な袋に入れて、冷蔵庫の扉や部屋の壁に貼るなど、救急隊等の目に留まりやすい場所に保管してください。
  - ※ 二つに折っても構いません。
  - ※ 「救急医療情報キット」のプラスチックの筒（現在は配布していません）をお持ちの人は、それを活用して冷蔵庫に保管しても構いません。
- ・記載した情報は、定期的に確認してください（変更があったら更新をしてください）。

## このシートの入手方法

- ・福祉政策課や各地域包括支援センター、消防署で配布しています。
- ・磐田市ホームページからダウンロードできます。

### 問合せ

平日 8:30 ~ 17:15

- ・磐田市福祉政策課（iプラザ3階）
- ・磐田市救急課（磐田市消防署）

☎ 0538-37-4831  
☎ 0538-36-9919

毎年、お誕生日などに、記入内容を確認しましょう！

# 救急情報シート

作成日

令和 年 月 日

記載内容確認  
チェック欄

年月	年月	年月	年月	年月	年月
----	----	----	----	----	----

氏名 かな( )

生年月日 大正・昭和  
平成・令和 年 月 日 性別 男 ・ 女

## 緊急連絡先

(緊急連絡先とした人には、このことを伝えておいてください)

順	氏名	関係	電話番号	居住地 <small>〔市外の場合は自治体名を記入〕</small>
1				市内・市外( )
2				市内・市外( )

緊急時の医療行為の参考になりますので、できるだけ正確にお書きください。※かかりつけ医や入院歴のある病院への搬送を約束するものではありません。

飲んでいる薬はありますか?	ない・ある	「ある」人は、お薬手帳または薬剤情報提供書（薬局でいただく紙面）を一緒に保管しておく、「もしも」のときの情報伝達がよりスムーズになります。
かかりつけ医はどこですか?	ない・ある	「ある」人は記入 病院 科 医院
入院したことはありますか?	ない・ある	「ある」人は記入 病院 科 病名: -----

「もしも」のときに医師に伝えたいことがあれば、「□」の中にレ点を入れてください。

- できるだけ救命、延命をしてほしい  なるべく自然な状態で見守ってほしい  
 苦痛をやわらげる処置なら希望する  その他 [ ]

その他記入欄（緊急時に役立つと思われることがあれば記入）

毎年、お誕生日などに、記入内容を確認しましょう！