

記入例



磐田市

救急情報シート

作成日

令和 5 年 3 月 1 日

記載内容確認
チェック欄

R6年
3月

R7年
3月

いつの情報か、緊急時には重要です。
年に1回は、内容の確認をして、確認
した月を記入しましょう。

年月

氏名 磐田 太郎

かな(いわた たろう)

生年月日 大正 昭和 平成・令和 19 年 1 月 1 日 性別 男 ・ 女

緊急連絡先

(緊急連絡先として)

なるべく2人の連絡先をご記入ください。
電話番号は、自宅と携帯など2つある場合
は、連絡がしやすい番号としてください。

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	磐田 和夫	弟	080-1111-●●●●	市内 市外()
2	豊田 花子	長女	090-2222-●●●●	市内 市外(愛知県豊橋市)

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 あり	「ある」人は、お いただく紙面)を きの情報伝達が
かかりつけ医は どこですか?	ない あり	「ある」人は記入 〇〇内科
入院したことは ありますか?	ない あり	「ある」人は記入 磐田市立総合 病院 整形外 科 病名: 大腿部頸部骨折

おおむね1年以内に受診歴のある病院を
ご記入ください。
市外の医療機関の場合、所在地もご記入
ください。
例 浜松市東区

「もしも」のときに医師に伝えたいことがあれば、「□」の中にし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)

この欄は、ご家族などとよく話し合った上で、伝えたいこと
がある場合に、該当する項目にし点を入れるか、「その他」
の欄に伝えたいことをご記入ください。

毎年、お誕生日などに、記入内容を確認しましょう！