

【記載例】

緊急連絡カード

※変更があれば新しい内容にしましょう
※書き直せるよう、エンピツでご記入ください

記入年月日 令和〇年〇〇月〇〇日

私に万が一のことが起きた場合には、救急隊や搬送先病院は、以下の情報を活用してください。

氏名	フリガナ タガジヨウ ハナコ	性別	女	年齢	〇〇歳
	多賀城 花子				
生年月日	大正 昭和 平成 令和 (〇〇) 年 〇〇 月 〇〇 日生 (西暦 19〇〇 年)				
住所	多賀城市 中央〇丁目〇〇番〇〇号				
電話番号	携帯: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		固定電話: 022-360-〇〇〇〇		

緊急連絡先 (優先度の高い順)

氏名	ご関係	電話番号	住所
① 多賀城 太郎	長男	① 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ② 022-360-〇〇〇〇	仙台市宮城野区〇〇△丁目□□番××号 〇〇ハイツ △△△号室
② 多賀城あやめ	長女	① 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ② 022-360-〇〇〇〇	多賀城市〇〇△丁目□□番××号 コーポ〇〇 △△△号室
③ 宮城 一郎	兄	① 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ② 022-360-〇〇〇〇	塩釜市〇〇△丁目□□番××号

治療中の病気	ない・ ある	病名	・慢性腎不全 ・高血圧症 ・糖尿病 ・白内障
通院中の病院	ない・ ある	通院先	① 〇〇総合病院 ② △△眼科医院 ③
飲んでいる薬	ない・ ある	薬の名前	・〇〇〇〇〇 ・△△△△△△ ・□□□□□□

ペースメーカー	ない ・ある (病院名:)
人工透析	ない・ ある (病院名: 〇〇総合病院)

その他記入欄 (アレルギーの有無、身体の状態、知っててもらえるとよいこと など)

- ・そばアレルギー (〇〇総合病院に通院中)
- ・右耳が聞こえにくい