

災害・救急安心カードの記入

① 記入例

★お手伝いをしてくださる方に伝えたいこと(認知症や障がい、配慮してほしいこと)

(例) 認知症のため、ゆっくり話して落ち着かせてください。
手などを支えれば、歩行が可能です。
(例) 失語症のため、ゆっくり話してください。書いて伝えてください。

お身体のこと	血液型: A 型(Rh +)
既往症: なし / あり →	糖尿病
処方薬: なし / あり →	インスリン
アレルギー: なし / あり →	なし

② 記入例

	氏名	本人との関係	連絡先(電話やメール)
1	長寿 花子	妻	888-888-0000 (同居)
2	長寿 太郎	息子	888-888-0000 (区外)
3	鈴木 もも	妹	888-888-0000 (〇〇県)
4	山田 一郎	友人	888-888-0000 (〇〇県)
かかりつけ医	病院名 はなまる病院 主治医 花丸 よしこ先生		電話 888-888-0000
その他の通院先	〇〇病院(皮膚科)		
ケアマネジャー	事業所 〇〇サービス 担当 山田 たろう		電話 888-888-0000
その他			

災害・救急安心カード

記入日: 年 月 日

ふりがな 本人氏名	年 月 日 生	
	電話:	
じゅうしょ 住 所	男 ・ 女	
★お手伝いをしてくださる方に伝えたいこと(認知症や障がい、配慮してほしいこと)		
お身体のこと	血液型: 型(Rh)	
既往症: なし / あり →		
処方薬: なし / あり →		
アレルギー: なし / あり →		
緊急時の連絡先		
	氏名	本人との関係
	連絡先(電話やメール)	
1		
2		
3		
4		
かかりつけ医	病院名 主治医	電話
その他の通院先		
ケアマネジャー	事業所 担当	電話
その他		

避難の際に気をつけて
欲しいことを記入して
おきましょう。

①

お薬の名前や服用
回数などを詳細に
記入しておきましょう。

②

いつも一緒にいる
ご家族だけでなく、
離れて住むご家族や
親族、友人も記入して
おきましょう。