

# 川内村 緊急情報カード

○火事・救急車 **119 番** (携帯電話からの利用も可能です)

(火災・救急時は、川内出張所ではなく、119 番に電話しましょう！！)

## 【救急の場合】

・自分の名前: \_\_\_\_\_

・自分の住所: 川内村大字 川内字 \_\_\_\_\_

(自宅近くの目印となる物): \_\_\_\_\_

・電話番号: \_\_\_\_\_

・ケガ・病気の名前:

・ケガや病気の状況:

・生年月日(年齢):

・性別: 男 ・ 女

・意識: あり ・ なし

・呼吸: あり ・ なし



この面を表にして冷蔵庫に貼りましょう

# 緊急情報カード

## ◎消防（救急・火事）＝119

～緊急時における救急隊員などへの情報提供カードです～

記入日（確認日） 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	明大昭	年 月 日
住所	川内村大字 川内字	電話番号				
		血液型		A・B・O・AB Rh（+・-）		

現在治療中の病気	①	②	③
かかりつけの病院	①	②	③
	科	科	科
	電話	電話	電話
服用している薬 （薬の名前を記入）	（薬の説明書を一緒にケースに入れておきましょう）		
アレルギーの有無	無・有（その内容）		
その他（救急隊・医師 に伝えたいこと等）			
民生児童委員	氏 名：	電話番号：	
ケアマネジャー（介護認 定を受けている場合）	担当者名：	電話番号：	

### 緊急連絡先

①	氏名	ふりがな	続柄	電話	
②	氏名	ふりがな	続柄	電話	

※上記の記載内容は、その目的の範囲内で、救急隊、医療機関、関係機関が使用します。  
記載内容は、年に1回は見直し、変更があった場合は、赤ペンなどで修正しましょう。