



共同募金助成事業

# 救急カード

- このカードは自宅の玄関か電話のそばに備えてください
- このカードを救急隊に渡してください
- 災害時には避難所にお持ちください

救急車を呼ぶときは!! **119番**

電話がつながったら、落ち着いて住所を伝えてください。  
消防からの質問に慌てず答えましょう。

社会福祉法人 千歳市社会福祉協議会

緊急時に、本人確認や家族等と連絡をとるため、必ず記入してください。

ふりがな 氏名				男・女		
生年月日	明・大・昭・平成	年	月	日	血液型	型
住所	〒 千歳市					
電話番号						
緊急連絡先		氏名	続柄	電話番号		
	①					
	②					

発行：社会福祉法人千歳市社会福祉協議会

救急カードについてのお問い合わせは下記まで

住所：千歳市東雲町1丁目11番地 電話：0123-27-2525 FAX：0123-27-2528

↓ ここで合わせます

ここで合わせます ↓

### 医療情報

薬のアレルギー	<input type="checkbox"/> あり( 症状: _____ ) <input type="checkbox"/> なし		
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり( 症状: _____ ) <input type="checkbox"/> なし		
通院している 病院	①		科
	②		科
	③		科
現在の病気	心筋梗塞・脳梗塞・糖尿病・高血圧・ぜんそく・がん その他( _____ )		
	透析／あり・なし	受けている病院	
過去の病気			
飲んでいる薬	<b>お薬手帳やお薬の説明書などを挟んでおいてください</b>		
福祉サービス	利用している ・ 利用していない		
	事業者名		電話
他に伝えておきたいことはありますか？	(例) 目が見えない		