

平成 21 年 8 月 1 日作成
(平成 年 月 日変更)

救急情報カード

氏名	性別	生年月日
(ふりがな) つるみ つるみ		(西暦 年)
鶴見 鶴美	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	明・大 昭 平 3 月 4 日
住所	電話番号	
鶴見区 ●△ 1-2-3-401	(●●)■■■■-▲▲	
健康保険証番号	血液型	
記号○ 番号●●▲▲■▼	RH <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> O AB	

マンション名、部屋番号まで
ご記入ください。

健康保険証番号、血液型を
ご記入ください。

よく行く病院、または診療所の
診察券番号をご記入ください。

	かかりつけ医療機関 ①	かかりつけ医療機関 ②
名称	つるつるクリニック	
科目及び担当医	内科・おおさか先生	
所在地	鶴見区○△5-6-7	
電話番号	○○(□□□□)△△△△	
診察券番号	12-34567	

一番近くに居住の親類など、
優先させたい方から順番に
ご記入ください。
また、夜間もつながる番号を
ご記入ください。

	緊急連絡先	続柄	電話番号	住所
優先	鶴見 太郎	子	□□(●●●●)△△△△ 携帯 090(1234)5678	○○区△△7-8-9
	鶴見 花子	妹	携帯	101

その他 (伝えたいこと)

・緊急連絡先は太郎からお願いします。

・服用薬(□□□□)と(○△○)を 朝・昼・夜 飲んでいきます。

駆けつけた救急隊への伝言、
または服用している薬など、
必要と思われることをご記入
ください。

持病・今までの大きな病気

(あてはまるものに○をつけ、必要事項を記入してください)

呼吸器系	・気管支喘息 ・慢性閉塞性肺疾患 ・その他 ()
循環器系	・心不全 ・虚血性心疾患 ・ 高血圧 ・高脂血症 ・不整脈 ・その他 ()
脳神経系	・脳梗塞 ・くも膜下出血 ・脳出血 ・その他 ()
消化器系	・消化器系疾患 ・肝疾患 ・その他 ()
腎泌尿器系	・腎不全/透析 ・その他 ()
内分泌系	・ 糖尿病 ・その他 ()
血液	・出血性疾患 ・その他 ()
神経系	・ ()
産婦人科系	・ ()
感染系	・B型肝炎 ・C型肝炎 ・結核 ・その他 ()
アレルギー	・なし ・あり ()
その他	

現在、治療中の病気または
過去にかかった病気なども
ご記入ください。