

救急医療情報キットの作り方

ホームページからダウンロードしたもの

① 表紙

救急医療情報キット

なまえ: _____
 (自宅の電話番号) _____

口角急医療情報シート 口角分の写真 口角検査(コピー) 口角検査(コピー)

口角 口角検査(コピー) 口 _____ 口中に入っています。

◆キットを、郵送チェックした年月日(仮)に、変更したときは、日付を記入してください。

1	年	月	日	4	年	月	日	7	年	月	日
2	年	月	日	5	年	月	日	8	年	月	日
3	年	月	日	6	年	月	日	9	年	月	日

② 救急医療情報シート

救急医療情報シート

令和 年 月 日作成

※本人に関する基本情報

ふりがな	性別	血液型	出生年月日	出生地
氏名	男女	型	年 月 日	年 月 日
住所	〒	市	区	町
電話番号	〒	市	区	町

※緊急時の連絡先(必ず連絡がとれる番号をご記入ください)

氏名	連絡先	住所及び連絡先
----	-----	---------

個人で用意するもの

③ お薬の説明書

お薬の説明書

	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

④ 写真

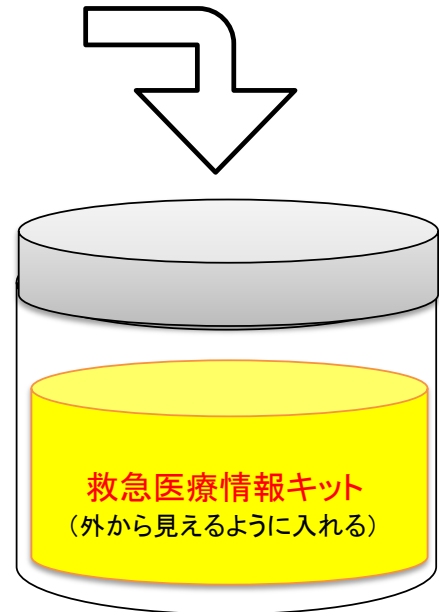


⑤ 保険証・診察券のコピー

保険証 診察券

名前がわかる面をコピーしたもの

①～⑤をプラスチック容器に入れる
 (容器は透明なものであれば何でもよい)



中身を入れた容器は
 冷蔵庫に入れる

救急医療情報キットが冷蔵庫にあります

【作成日】 20 年 月

小城市防災行政無線聞き直し
TEL0952-73-9238
 放送から3時間以内です



マグネットは冷蔵庫の外側に貼る
 (ダウンロードした紙をシートタイプの
 マグネットに糊付けして貼るか、
 小さめのマグネットで紙を留める)