

年 月 日 記入
年 月 日 確認

安心 カード

救急車・消防 119
警察 110

このカードを救急隊員に
渡してください



ふりがな 氏名		(男・女)
住所	電話	写真
生年月日	明治・大正・昭和・平成	
年	月 日	

+

血液型	A・B・AB・O	Rh (+・-)
かかりつけの病院		
今かかっている病気		
常用している薬		
アレルギー	あり () ・なし	
健康保険証番号		

緊急時連絡先

氏名	電話	住所	関係

その他(伝えたいこと)

澄川地区連合会・澄川地区社会福祉協議会
連絡先 澄川まちづくりセンター 電話 821-8585

※ 記載事項は年一回確認してください
重要事項に変更ある場合は訂正してください



***シールは冷蔵庫のドアに貼り、カードと筒は冷蔵庫の中に入れておきます。**
(カード・筒・シールのセットは澄川地区連合会より無料で受け取れます。)

もしかの時、緊急時の対応がスムーズになります。

写真があれば本人確認が確実にとれます。

救急車を呼ぶ場合、夜間でも病院との連絡がスムーズになります。

血液型や既往症等事前の準備がスムーズに行えます。

身内等へも連絡先が即わかり、直ぐにかけつけてもらえます。