

救急医療情報シート ()



1 ① 親鼻区内在住者で希望する者
③

②
④

2 作成日 令和 年 月 日

3 本人情報

【本人同意欄】

「私は、この救急医療情報を、救急隊、搬送先の医療機関等が救急医療等に活用することを同意します。」

①住所	秩父郡皆野町大字皆野		②行政区	親鼻 区	
③氏名 (ふりがな)			④電話番号	() -	
⑤生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	⑥健康保険 証番号
⑦性別	男・女	⑧血液型	型 (Rh -) ・不明		⑨緊急通報 装置設置
					有 ・ 無

4 緊急連絡先

	氏名 (ふりがな)	ご関係 (続柄)	① 電話番号 ② 携帯電話	住 所
①		同居・親戚・近隣・友人・他 ()	① () ② - -	
②		同居・親戚・近隣・友人・他 ()	① () ② - -	
③		同居・親戚・近隣・友人・他 ()	① () ② - -	

5 民生委員・児童委員

氏名	電話番号	住 所
岡村好一	0494 (62) 0333	皆野町大字 皆野2478-4

6 指定居宅介護支援事業所名	①事業所名	
	②担当者(ケアマネージャー等)	
	③電話番号	()

7 かかりつけ医療機関等

※緊急時、医療行為の参考になります。できるだけ正確に記入してください。

	かかりつけ医療機関①	かかりつけ医療機関②
①病院名		
②科目・担当医		
③受診回数	①月に1回以上 ②年に2、3回 ③1年以上なし	①月に1回以上 ②年に2、3回 ③1年以上なし
④所在地		
⑤電話番号	()	()
⑥病名 (○で囲んでください) 現在治療中の 病気や病歴	心臓疾患・脳疾患・糖尿病・高血圧・アレルギー その他 []	心臓疾患・脳疾患・糖尿病・高血圧・アレルギー その他 []
⑦服薬内容	薬剤情報提供書(写し)、お薬手帳(写し)を入れてください。	薬剤情報提供書(写し)、お薬手帳(写し)を入れてください。
⑧特記事項等		

皆野町親鼻区

問合せ先
秩父郡皆野町大字皆野

TEL 0494(62) 4026

皆野町親鼻区長 関根将博