

情報シート(1) 自分のこと・緊急時の連絡先



この情報シートを書いた日	平成	年	月	日	年齢	才	
ふりがな							
名前					性別	男・女	
住所							
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	血液型	型Rh +-	
介護保険の認定は？	なし・あり（要介護度）						
ケアマネージャーがいるとき	名前		（電話）				
連絡してほしい家族・友人	名前		関係		（電話）		
連絡してほしい家族・友人	名前		関係		（電話）		
連絡してほしい近所のひと	名前		（電話か場所）				

<http://kyoto119kitto.com>

※□のなかを、濃く、はっきりとした字で、書いてください。

※ハンコを押すことで、できる範囲でこのシートを、救急隊員や医療関係者の処置や搬送の参考にしてもらうことに、同意することになります。