



救急医療情報シート

⇒
写真

<URL: <http://kyoto119kitto.com>>

平成 年 月 日作成

■本人に関する基本情報を記入してください。						
(ふりがな)		性別	血液型	生年	明治 大正 昭和	
氏名		男・女	型 (+・-)	月 日		年 月 日 (歳)
住所				要介護		(電話)
■緊急時の連絡先を記入してください。						
	氏名	続柄	住所			
①			(電話)			
②			(電話)			
③			(電話)			
■現在、治療中の病気・受診している医療機関等について書いてください。						
	病名	病院名・〇〇科・担当医師名・電話番号			現在の状況に○をつけます	
①		(電話)			治療中・経過観察中	
②		(電話)			治療中・経過観察中	
③		(電話)			治療中・経過観察中	
アレルギー		なし・あり ()				
■現在、服用中の薬について、書いてください。(例:高血圧 △△△△)						
■その他(救急隊員のひとや医師に知っておいてもらいたいこと)を記入してください。						
(認知症の有無、からだの不自由な部分、発作用の薬、これまでにした大きな病気、いつ、など)						

京都救急医療情報キットを作る会

■本人の確認署名欄 以上、わたしの医療情報の内容に、間違いありません。
できる範囲で、搬送や救急処置の参考にしてください。

名前 _____ ㊞

※注 濃く、はっきりと書きます。また、**情報やお薬**は、いつも**新しいもの**にしておいてください。