

# 《記入例》

変更があった場合に書き換えることができるよう、**鉛筆でご記入**ください

救急医療情報用紙		令和 5 年 6 月 25 日作成 令和 年 月 日更新	
<b>本人情報</b>			
(ふりがな)	なんと たろう	性別	血液型
氏名	南砺 太郎	男 女	A 型 Rh (+・-)
住所	南砺市井波△△△	電話	82-0000
保険証番号	後期高齢者医療 12345678		
<b>医療情報</b>			
かかりつけ医療機関	① ○○病院 (電話 - 00 - 0000)	②	(電話 - - )
科目・担当医	内科・○○医師		
治療中の病気	高血圧、糖尿病		
服薬内容	別紙		
特記事項 (アレルギー等)	薬(○○○○)アレルギー有		
<b>緊急連絡先</b>			
氏名	① 南砺 一郎	②	南砺 花子
続柄	長男	長男の妻	
住所	南砺市○○	同左	
電話	(日中 勤務先 △△工業 00-0000) (夜間 090-0000-0000)	(日中 090-0000-0000) (夜間 自宅-82-0000)	
<b>支援事業者等</b>			
担当者	ケアマネジャー ハ乙女さん		
事業所	△△居宅介護支援センター	(電話 -00-0000)	
<b>救急隊への伝言・その他</b>			
・H25胃癌摘出手術(○○病院入院) ・脳梗塞の後遺症による片マヒ有り(右側) ・透析のシャント有り(右腕) ・ペースメーカー有り ・エピペン処方されている ・認知症である ・普段杖について歩く ・耳が聞こえにくい			
私は、いのちのバトン内の情報を、救急隊と搬送先の医療機関等が救急医療に活用することに同意します。 ▼記入方法は裏面を参照ください。			

**血液型**  
調べたことがないなど、分からない場合は、「不明」とご記入ください。

**かかりつけ医療機関**  
複数ある場合、身体状況をよく把握している医療機関を優先してご記入ください。

**治療中の病気  
服薬内容**  
薬剤情報提供書やおくすり手帳の写しを入れることで、代えることができます。

**緊急連絡先**  
できるだけ1名以上ご記入ください。ご自身の状況を把握している方を優先してご記入ください。ご家族以外の方でも構いません。

**救急隊への伝言  
その他**  
救急隊員に注意してほしいこと、緊急時に役立つと思われることをご記入ください。

※情報が変わったときは、速やかに用紙の内容を書き換えてください。

※新しい用紙が必要な場合は、下記までお問い合わせください。当会ホームページからもダウンロードできます。

## 社会福祉法人 南砺市社会福祉協議会

お問い合わせ

本所 南砺市井波521番地 井波社会福祉センター内 ☎ 82-0906  
サテライト 南砺市荒木574番地 旧吉江保育園内 ☎ 52-1222  
URL <https://www.nanto-shakyo.jp>