



救急情報

氏名		性別	年齢
姓	名	男	女
生年月日		出生年月日	出生地
〒	〒	〒	〒
電話番号		住所	
〒		〒	
かかりつけ医療機関①		かかりつけ医療機関②	
〒		〒	
科目及び担当医		所在地	
〒		〒	
電話番号		住所	
〒		〒	
緊急連絡先名		続柄	電話番号
〒		〒	〒
〒		〒	〒
〒		〒	〒
既往歴内容(薬剤情報も併記を)など			
その他救急隊への伝言など			
指定居宅介護支援事業者		電話番号	
〒		〒	
内容の中に入っている救急情報を、救急隊と搬送先へ送付する			
同意欄	本人氏名	※裏面に記載	

**一人暮らしの高齢者など万が一に備えたい人のための
救急医療情報キット**

救急作業を迅速に行うために救急医療情報キットを備えてください。
『救急医療情報キット』って何だろう？

一人暮らしの高齢者などの安全と安心に対する取り組みで、『もしも』の時の救急情報の活用支援です。
緊急時に、救急隊が『救急医療情報キット』を通して正確な情報を把握できるため、迅速な救急搬送態勢を整えることができます。

『救急医療情報キット』の活用例について

- 急な病気やけがをした場合の救急隊活用事例！
※災害時でも、救急医療情報キットを避難所等へ持ち出して、情報を活用することができます。

- 1 救急通報
- 2 発見・確認
- 3 搬送

救急医療情報キットを避難所等へ持ち出して、情報を活用することが
↓
119番通報
↓
発見・確認
↓
搬送

※救急情報の記載事項に変更があった場合は、書き換えて下さい。
入間市