



救急安心カード



救急車・消防 119

警察 110

ふりがな

記入日：平成 年 月 日 氏名 (男・女)

住所 電話

生年月日 (明治・大正・昭和) 年 月 日

健康保険：種類 () 保険証 記号・番号

血液型	A・B・AB・O Rh (+ ・ -)	
かかりつけの 病院・医院	病院・医院の名前	診察券番号
今かかっている 病気		
常用薬		
アレルギー	あり ()、 なし	

緊急時の連絡先

氏名	電話	住所	本人との関係

その他、伝えたいことがありましたらお書きください。

注 1. 所定ケースに入れて冷蔵庫ドア内ポケットに保管してください。

注 2. 救急隊員が速やかに見つけられるように、保管した冷蔵庫トビラの上部および玄関ドア内側上部に目印シールをお貼りください。