

緊急連絡カード

記入日 令和 2年 12月 〇日
変更日① 年 月 日
変更日② 年 月 日

私に万が一のことが起きた場合には、このカードを活用してください。

私は、〔住所〕 静岡市 **清水** 区 **旭町6-8** 101号



(ふりがな) **ふくしみず いちろう**
〔氏名〕 **福清水 一郎** 〔性別〕 **男**・女

〔生年月日〕 明治・**大正**・昭和 〇年 〇月 〇日 生まれです。

緊急連絡先			
氏名	ご関係	電話番号	住所
福清水和彦	長男	273-0000	駿河区南八幡町00-00
		090-0000-000	
葵 花子	長女	03-0000-0000	東京都港区00-1丁目00-0
		090-0000-000	

救急時の医療行為の参考になりますので、できる限り正確にお書きください。

持病はありますか

糖尿病 高血圧

飲んでいる薬が
ありますか

**インスリン
ランテル、ハルバスク**

かかりつけ医は
どこですか

00

病院
医院

内 科

電話 354-0000

次の治療を受けて
いますか (○で囲んでください。)

ペースメーカー ・ 人工透析

薬剤情報提供書の写し (服薬情報がわかるもの) など添付してください。

その他 記入欄

2軒隣の駿河さんが友達です。清水区00町に弟の次郎が住んでいます。電話367-0000