

# 安 心 カ ー ド

記入年月日 年 月 日

(ふりがな)

1. 名前

( )
-----

2. 性別

男 ・ 女
-------

3. 血液型

A ・ B ・ O ・ AB (RH-)
----------------------

4. 生年月日

明治・大正 昭和・平成	年	月	日
----------------	---	---	---



5. 住所

(〒 - )		
福岡市 区	【 】	校区

6. 電話番号

(携帯)	(自宅)
------	------

7. 緊急時の連絡先 (数字は優先順位)

	ふりがな 氏名	携帯 	自宅電話 	続柄等	住所
1					市内・市外・県外
2					市内・市外・県外
3					市内・市外・県外

8. 家族構成

单身 ・ 同居者( )名 [続柄: ] →同居者の在宅状況(常時いる ・ 不在がち)
---

9. かかりつけの病院や介護事業所等

かかりつけの病院や介護事業所	電話番号	住所

10. 身体状況 (要介護や障がいの状況、歩行の可否、既往歴など)

--

安心カード(保管容器)の中に入っている情報を、緊急時・災害時に、救急隊員・医療機関等の関係機関や近所の方が活用することに同意します。