

情報の更新ができるように鉛筆でご記入ください

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 単身 ・ 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。