



記入例

 <p>救急安心カード あゆむ回し 救急は119</p> <p>なまえ <u>厚木 太郎</u></p> <p>生年月日 <u>20</u>年 <u>5</u>月 <u>30</u>日</p> <p>血液型 <u>B</u></p> <p>あつぎ健康相談ダイヤル24 (健康相談・医療機関情報) 0120-31-4156</p>	住所 厚木市厚木1-2-3-405		
	☎ 046-***-****		
	連絡先 氏名 厚木 亜由	続柄 長女	☎ 090 ****-****
	氏名 厚木 子呂	続柄 長男	☎ 090 ****-****
かかりつけ医療機関 厚木市立病院		アレルギー 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
治療中の病気 糖尿病		服用薬 血糖降下剤	
※このカードは身分を証明するものではありません。 厚木市消防本部 ☎ 046-221-2331			

印刷用

 <p>救急安心カード あゆむ回し 救急は119</p> <p>なまえ _____</p> <p>生年月日 _____年 ____月 ____日</p> <p>血液型 _____</p> <p>あつぎ健康相談ダイヤル24 (健康相談・医療機関情報) 0120-31-4156</p>	住所 _____		
	☎ _____		
	連絡先 氏名 _____	続柄 _____	☎ _____
	氏名 _____	続柄 _____	☎ _____
かかりつけ医療機関 _____		アレルギー 有・無 ____	
治療中の病気 _____		服用薬 _____	
※このカードは身分を証明するものではありません。 厚木市消防本部 ☎ 046-221-2331			

表

裏

※カードに必要事項を記入し、切り取って裏面をのり付けし、半分に折ってお使いください。

【使用にあたっての注意事項】

- ・救急安心カードへの記入や利用はあくまでも任意です。
- ・本人の承諾が得られない場合は利用いたしません。
- ・傷病者の状態によっては、かかりつけ以外の病院に搬送することがあります。
- ・個人情報、救急隊等の活動や病院など関係機関への連絡以外に使用することはありません。
- ・記入内容に変更がある場合は、書き換えをするか交換をして下さい。
- ・救急安心カードの内容は個人情報ですので、管理には十分注意して下さい。