



もしもに備えて

安心カード

氏 名

生年月日 年 月 日

血液型 型/RH

お願い

「安心カード」は万一、あなたが火災などの災害にあわれたり、急病になったときに、消防隊や救急隊が、この「安心カード」に記載された情報に基づき、迅速、適切な救急処置などを行ううえで役立てようとするものです。

受け取られましたら、すぐに必要事項を記入し、いつでも取り出せるように身に付けておいてください。

緊急時の連絡先

連絡者の氏名	連絡先(電話やFAX)	あなたとの関係

住 所	☎	—	—
かかりつけ病院	☎	—	—
診察券番号 (ID)			
既 往 症			

※裏面その他記入欄 有 無

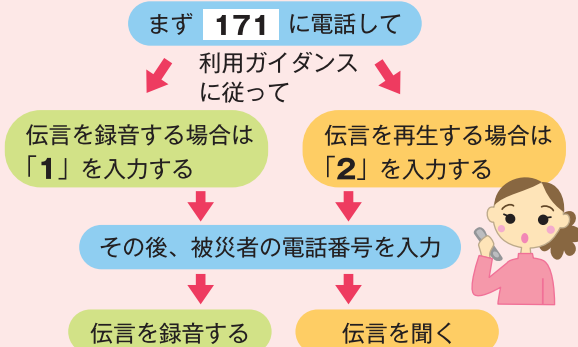
その他記入欄 (該当する に✓チェックを入れてください。)

- エピペンを所持しています。
- 埋込型除細動器を入れています。
- ニトロを所持しています。
- 糖尿病薬を所持しています。
- 喘息吸入薬を所持しています。
- 人工透析をしています。



その他必要な事項があれば記入してください。

災害用伝言ダイヤルの使い方



地震や大雨などの災害発生時には、特定の地域への電話連絡の殺到が予測されます。

災害用伝言ダイヤルは、被災地への電話が繋がりにくい状態になった場合にサービスが開始され、被災地内の家族、親戚、知人などと安否の確認や連絡を取れるようにするものです。

●地域で決めた一時避難場所

●避難所

