

救急情報シート

対象者名		男・女	年	月	日生（歳）
住所			電話番号		
血液型		留意事項			

— 緊急連絡先 —

氏名
続柄
電話
携帯

— 緊急連絡先 —

氏名
続柄
電話
携帯

— 民生委員 —



— 行政区長 —

医療機関		電話番号			
病歴等（治療中の疾患等）					
使用薬、用量服用上の注意					
特記事項					
登録日		登録NO		行政区	