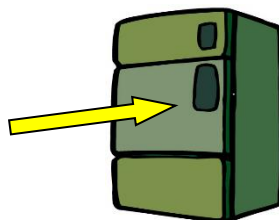


緊急時・災害時に備える『救急情報カード』

「救急情報カード」には、緊急連絡先、医療機関・お薬、災害時の配慮事項等の情報を記入することができます。救急隊員や地域の支援者がその情報を確認して、素早い救命活動・安否確認につなげます。

外出時には常時携帯・家の中では冷蔵庫の扉に

家の中で救急情報カードを保存する際は、
救急隊員や支援者が見つけやすいように、
多くのご家庭にある 冷蔵庫の扉 に
貼って保存してください。



もしもの時に備えて-市役所・ご近所・地域の支援者と共有を-

急病や災害はいつ起きるか分かりません。市役所・信頼できる地域の方に事前に提供しておきましょう。※提供は任意です

市役所福祉政策課へ提出-支え合い活動の情報と一緒に管理します-



災害時に支援や配慮を必要とする方は、特に市へお知らせください。

(例) { ・人工呼吸器等を使用しており、停電時に特に支援が必要な方
・障害をお持ちで、避難所等において必要な配慮事項がある方

貴重な個人情報です！提供は、信頼できるご近所の人・機関へ

- ★普段から親しくしているご近所の友人
- ★普段から支援をお願いしているケアマネジャー・相談支援専門員
- ★地域で見守りをしている民生委員・児童委員や自治会関係者

離れて住む
お子さんにも



救急情報セットも活用できます

高齢者のみ世帯（一人暮らし含む）、障害者手帳をお持ちの方、要介護認定を受けた方には、救急情報カードを冷蔵庫内で保存するための救急情報セットを無料配布しています。

病歴・お薬・緊急時の連絡先等の大事な情報は、定期的な更新を

※様式は郵送・出張所窓口等でも配布しています・市HPからもダウンロードできます

（問い合わせ） 流山市役所 福祉政策課

電話：04-7196-6605（直通） FAX：04-7159-5055

Mail: hokenfukushi@city.nagareyama.chiba.jp

記入日

年 月 日

+ 救 急 情 報 カ ー ド +

～急病・災害時における救急隊員や地域の支援者への情報提供カードです～

本人の情報	フリガナ氏名			担当民生委員	自治会
	生年月日				血液型 A・B・O・AB
	住所 又は居所				性別 男性・女性・その他
	電話番号	()	携帯番号	()	
	FAX	()	メールアドレス		

緊急時の連絡先	①	フリガナ氏名			電話番号 携帯番号	() ()
		住所	本人との関係			
	②	フリガナ氏名			電話番号 携帯番号	() ()
		住所	本人との関係			

医療に関する情報 ※記入欄が足りない場合は別紙等に記載してください

治療中及び過去の病名		手術歴		かかりつけ病院・医師	
治療中・過去		年 月頃		病院	先生
治療中・過去		年 月頃		病院	先生
アレルギー対応（食物・薬品等）		無・有（ ）			

※このカードを自宅で保管する際は、「お薬手帳」のコピーを備えてください
ご近所・支援機関等（普段親しくしている・支援を受けている等）

名前・事業所名（担当者）	関係性	電話番号
	ご近所・事業所・その他	()
	ご近所・事業所・その他	()

伝えたいこと（災害時の配慮事項・特別な医療行為等）

--

病歴・お薬・緊急時の連絡先等の大事な情報は、定期的な更新を

災害時の避難について※避難支援が必要な方のみ、避難支援等実施者の了承を得た上で記入してください

避難支援等実施者	①	フリガナ氏名	本人との関係	住所
		〈支援方法〉 ☐ 安否確認 ☐ 情報伝達 ☐ 避難誘導		電話番号 ()
	②	フリガナ氏名	本人との関係	住所
		〈支援方法〉 ☐ 安否確認 ☐ 情報伝達 ☐ 避難誘導		電話番号 ()

避難先	水害	☐ 避難所 ()	移動手段: ()	☐ 在宅避難
		☐ 親族・知人宅 ()	移動手段: ()	☐ その他
	地震	☐ 避難所 ()	移動手段: ()	☐ 在宅避難
		☐ 親族・知人宅 ()	移動手段: ()	☐ その他
自宅所在地		浸水想定 無・有 (~ m)	土砂災害	無・警戒区域・特別警戒区域

（問い合わせ先）流山市役所 健康福祉部 福祉政策課 電話：04-7196-6605

FAX：04-7159-5055 Mail：hokenfukushi@city.nagareyama.chiba.jp