

きゅうきゅう いりょうじょうほう しーと 救急医療情報シート

この救急医療情報シートに記載された情報が、救急隊及び搬送先の医療機関に活用されることに同意します。

【あなたとご家族などの情報】

氏名(ふりがな)		性別	血液型
大和ローサ ペルー スペイン語 (やまと ろーさ) <small>くに ことば</small>		おとこ 男 ・ おんな 女	O 型
生年月日		電話番号	
明・大・昭・平 2007 年 9 月 7 日			
住所			
〒242-0006 大和市南林間 ×-×-×			
同居のご家族などの連絡先			
氏名(ふりがな)	続柄	電話番号	
大和 ホセ (やまと ほせ)	ちち 父	090-××××-××××	
大和 マリア (やまと まりあ)	はは 母	090-××××-××××	
大和 アナ (やまと あな)	あね 姉		
大和 マリオ (やまと まりお)	おとうと 弟		
()			

【緊急連絡先】

氏名	続柄	住所	電話番号
つるま いちろう 鶴間 一郎	ゆうじん 友人	やまとしみなみりんかん 大和市南林間 ×-×-×	090-××××-××××
平日 午前8時30分～午後5時 大和市国際化協会		大和市深見西 8-6-12	046-260-5126
火・金 午前10時～午後6時 NPO 法人 かながわ難民定住援助協会		大和市上和田 1784-10	046-268-2655・2451

【指定居宅介護支援事業者】

事業者の名称	事業所の所在地	電話番号

うらめん 裏面もご覧ください

【かかりつけの医療機関、歯科医院に関する情報】

医療機関の名称	受診券番号	診療科目・担当医	所在地	電話番号
鈴木こどもクリニック	123-456	小児科 鈴木さくら	大和市鶴間××	046-×××-××××
さとう歯科医院	789-000	歯科 佐藤はじめ	大和市南林間××	046-×××-××××

【持病に関する情報】

※あてはまるものに○をつけてください。選択肢にないものは「その他」にお書きください。

がん（ ）	脳卒中	心臓病	糖尿病	緑内障
神経痛	高血圧	腎臓病	肝臓病	気管支喘息
人工透析	ペースメーカーの使用		その他（ ）	

【かかりつけ薬局に関する情報】

薬局の名称	薬局の所在地	電話番号
りんかん薬局	大和市南林間××	046-×××-××××

【お薬に関する情報】

現在、服用しているお薬について、「お薬手帳」や「薬局で発行する説明書（薬剤情報提供書）」の原本か、写しをキットの中に入れてください。

【お薬手帳などが無い場合は、お薬の名称をお書きください。】

【アレルギーに関する情報】

※ 食物・お薬などのアレルギーがある場合には、該当するものをお書きください。

たまごアレルギー

救急医療情報キットに関する問い合わせ先

大和市役市役所 健康福祉大和市役部 健康づくり推進課

242-8601 大和市鶴間1-31-7 保健福祉センター内

電話：046-260-5661 FAX：046-260-1156