		携帯用)	
	・心カード(
フリガナ 氏名		男・女	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ
	かかりつけ医療機関の	① かかりつけ医療機関②	
医療機関名	 電話	新り 電話 ます	
治療中の病気		!	
普段飲んでいる薬	3		
※このカードの情	・ 報を利用するのは救急・ 切したよ	緊急業務の際に限ります。	- In the state of
	^{切ります} - 記入年月日 : 心 カ — ド (年 月 日 携帯用)	· ー ー ー ー ー ー ー ・ 切ります
フリガナ 氏名		男・女	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ
	かかりつけ医療機関	① かかりつけ医療機関②	
医療機関名	 電話	折りま 電話 す	
		 	
※このカードの情	 新報を利用するのは救急・9 	年 月 日	切ります
※このカードの情	┃ f報を利用するのは救急・雰 − − − 切ります •	年 月 日	· ・ 切ります
※このカードの情 	記入年月日 ・ 心 カ ― ド (年 月 日 携帯用)	
※このカードの情 安 フリガナ 氏名	記入年月日 ・ 心 カ ― ド (年 月 日 携帯用)	
	「報を利用するのは救急・ 切ります - 記入年月日 ・ 心 力 一 ド (かかりつけ医療機関	年 月 日 携帯用) 男・女 1 かかりつけ医療機関② 折りま	
**このカードの情 安 フリガナナ 氏名 医療機関名 治療中の病気 普段飲んでいる薬	計報を利用するのは救急・§ 切ります : 記入年月日 : 心 力 ─ ド (かかりつけ医療機関(電話	年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 「電話	
**このカードの情 安 大氏名 医療機関名 治療中の病気 普段飲んでいる薬 **このカードの情	情報を利用するのは救急・ ・切ります - 切ります - 記入年月日 ・心 力 一 ド (の かかりつけ医療機関の	年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 Washington Time Time Time Time Time Time Time Time	
※このカードの情 ・ 女 ・ 氏名 医療機関名 治療中の病気 普段飲んでいる薬 ※このカードの情	情報を利用するのは救急・ ・ 切ります ・ ・ 記入年月日 ・ 心 力 一 ド (かかりつけ医療機関 ・ 電話 ・ 切ります ・ ・ 切ります ・ ・ 記入年月日	年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 Washington Time Time Time Time Time Time Time Time	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ 切ります
**このカードの情 ・	報を利用するのは教急・ 切ります 記入年月日 心 力 一 ド (年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 編集務の際に限ります。 年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関②	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ
**このカードの情 **このカードの情 **・ **・ **・ **・ **・ **・ **・ **	報を利用するのは教急・ 切ります 記入年月日 心 力 一 ド (年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 経急業務の際に限ります。 年 月 日 携帯用)	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ 切ります
**このカードの情 **このカードの情 **・女 プ氏	情報を利用するのは教急・ 記入年月日 ・心 カ 一 ド (かかりつけ医療機関(電話 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 経急業務の際に限ります。 年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 折ります	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ 切ります
**このカードの情 安 大氏名 医療機関名 治療中の病気 普段飲んでいる薬 **このカードの情	報を利用するのは教急・ 切ります 記入年月日 心 力 一 ド (年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 電話 経急業務の際に限ります。 年 月 日 携帯用) 男・女 ① かかりつけ医療機関② 折ります	◎その他救急・緊急時に伝えておきたいこ 切ります