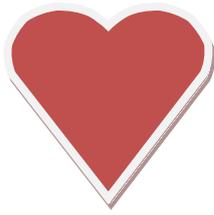


記入年月日 平成00年 0月00日



# 安心カード

基本 情報	氏名	みはま たろう 美浜 太郎	(男・女)
	住所	美浜区真砂5-15-1	電話 000-0000 携帯電話 000-0000-0000
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	0年 0月 00日
	血液型	A・B・O・AB	Rh (+ -)

健康 情報		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	000内科	00医院
		電話 000-0000	電話 000-0000
	治療中の病気	高血圧	000症
	普段飲んでいる薬	血圧を下げる薬	0000薬
	アレルギー	有(0000アレルギー)・無	
その他伝えたいこと	ペースメーカーを使用しています。		

緊急 連絡 先等	氏名	電話番号	住所	続柄
	00 00	電話000-0000 携帯電話000-0000-0000	00県00市00町 0-0-0	子
	担当民生委員名 00 00	電話000-0000	美浜区00-0-0-0	

※このカードの情報を利用するのは救急・緊急業務の際に限ります。