万一のために安心カプセルを冷蔵庫へ備えておきましょう

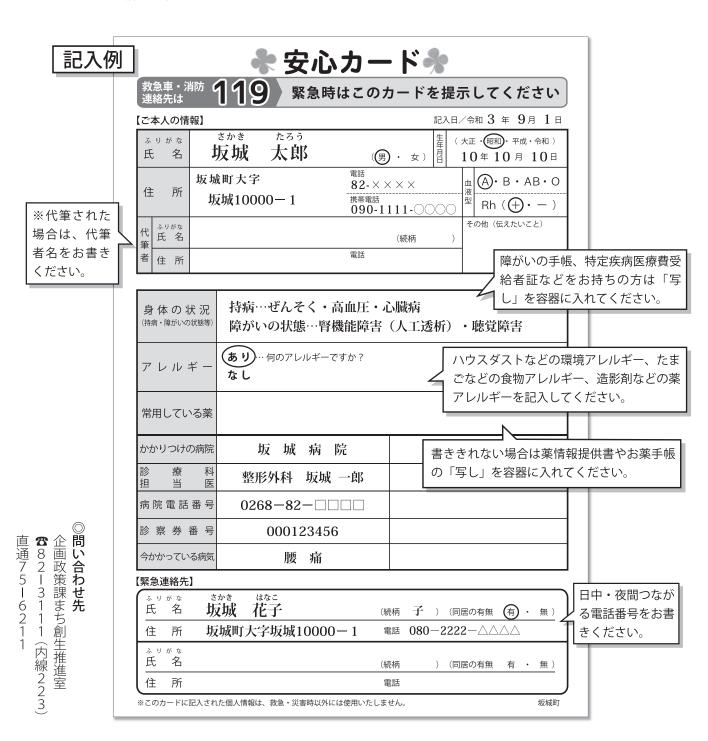
救急医療情報事ット((安心力フセル))安心力―トの更新について

町では、平成26年度より各自治区からの要望を受け、救急医療情報キット(安心カプセル)の配布について、 各区を通じて行ってきました。また、町が配布を行う以前より、独自に導入を行ってきた自治区もあり、各家庭 の冷蔵庫への保管を呼びかけてきました。

安心カプセルの中には、このページの裏面にある「安心カード」(ご本人の情報、かかりつけの医療機関、身 体の状況や病名、緊急連絡先などを記入)がセットされていますが、ご記入いただいた情報が年々古くなるこ とから、定期的な更新をおすすめしています。

更新する際は、下記の記入例を参考に、裏面の「安心カード」に直接ご記入いただくか、必要な枚数をコピー してご利用ください。

なお、転入された方で、まだ安心カプセルが配布されていない世帯については、お住まいの地区の区長にご 連絡をお願いします。以前からお住まいの方で、安心カプセルが配布されていない、または、見当たらない場合 についてもご連絡をお願いします。





安心カード 車・消防 **119** 緊急時はこのカードを提示してください

たからして														
【ご本人の情	報】							記力	(日/	′令和	í	Ŧ	月	日
ふりがな 氏 名					(<u>5</u>	男	· 女)	生年月日	(>	大正・F 年		・平 _原 月		ì和) 日
住 所	坂城町大字				電話 携帯電話					液			AB • -	
代 氏 名					電話		(続柄)	その他	(伝	えたい	 いこと)	
者 住 所		「 ガク ナ い 妻 *	1 ** *		电的									
※代筆された場	合は、代書	者名をお書さ	くたさい。											
身体の乳														
アレル:	ギー	あり … 値 なし	可のアレル	ルギーです	すか?									
常用してい	る薬													
かかりつけの														
診 担 当	科 医													
病院電話	番号													
診察券	番号													
今かかってい	る病気													
【緊急連絡先	.]													=
るりがな 氏 名					((続析	万)	(同居	舌の有無	#	有	• #	無) <u>無</u>)
住 所						電話	舌							
ふりがな 氏 名					((続析	丙)	(同居	号の有無	Ħ.	有	• #	<u>無)</u>
住所						電話	舌							

[※]このカードに記入された個人情報は、救急・災害時以外には使用いたしません。