

救急情報登録連絡書 (記載例)

(令和 〇年 〇月 〇日作成)

(令和 年 月 日変更)

ふりがな 氏名	生年月日	性別	血液型
つしま たらう 津島 太郎	明・大・昭 20年 2月 22日	男 女	A 型 Rh+ Rh-
電話番号	住所		
(0567) 24 - 1111	津島市 立込町2丁目21番地		

	かかりつけ医療機関 ①	かかりつけ医療機関 ②
名称	△△医院	□□外科
科目及び担当医	内科 △△△△医師	外科 □□□□医師
所在地	津島市立込町△-△△	津島市立込町□-□
電話番号	△△-△△△△	□□-□□□□
	かかりつけ医療機関 ③	かかりつけ医療機関 ④
名称	〇〇病院	◇◇医院
科目及び担当医	消化器科 〇〇〇〇医師	呼吸器内科 ◇◇◇◇医師
所在地	津島市立込町〇-〇	津島市立込町◇-◇
電話番号	〇〇-〇〇〇〇	◇◇-◇◇◇◇

	緊急連絡先	続柄	電話番号
①	氏名 津島 次郎	兄	電話(0000) 〇〇 - 0000
	住所 津島市立込町〇-〇〇		携帯(090) 0000 - 0000
②	氏名 津島 花子	長女	電話(0000) ◇◇ - 0000
	住所 津島市立込町◇-◇◇		携帯(090) ◇◇◇◇ - 0000
③	氏名 山田 三郎	甥	電話(0000) □□ - 0000
	住所 津島市立込町□-□□		携帯(090) □□□□ - 0000

持病	服薬内容(処方箋など)
高血圧	※処方箋(写)同封

その他(特記事項)
ペースメーカー有、車いす利用、杖使用等

救急情報に記載された内容を、救急隊と搬送先の医療機関が救急医療に活用することに同意します。また必要があるときは津島市個人情報保護条例に基づいて対応します。

(個人情報の取り扱いについては、津島市個人情報保護条例第10条に基づきます)

令和〇年〇月〇日

氏名 津島 太郎

(代理者 津島 次郎)

※ 裏面に記入方法についての説明があります。

記入の仕方、注意事項

【ご本人情報について】

氏名：氏名には読み方がわかるようにふりがなを記入してください。

生年月日：年齢については、該当する年号を○で囲み、ご記入ください。

血液型：お調べになったことがない方は、『不明』とご記入ください。

住所：現在お住いになっている住所を必ずご記入ください。

【かかりつけ医療機関について】

かかりつけ医療機関名欄の連絡先は、間違いのないよう記入してください。

医療機関名は、身体状況をよく把握している医療機関を優先してご記入ください。(なお、接骨院は省きます)できるだけ診察券の写しを添付するようにしてください。

【緊急連絡先について】

1名以上の緊急連絡先が必要です。

深夜、夜間でも応答できる親族(6親等内の血族、3親等内の姻族)を最低1名ご記入ください。

4人以上いる場合は、ご自身の状況を把握している方を優先してご記入ください。

携帯電話をお持ちでない方は番号は空欄でかまいませんが、お持ちの方はできるだけご記入ください。

【持病・服薬内容について】

服薬内容については、処方箋(写)などを入れることで代用できます。

【その他欄について】

救急隊員に注意して欲しいこと(搬送時など)、緊急時に役立つと思われること等をご記入ください。

例:ペースメーカー有、車いす利用、杖使用等

【同意書欄について】

内容をよく読み、同意いただいた上で、ご自身で署名してください。代理者の場合は代理者の署名が必要です。

【登録後について】

消防本部の通信指令システムに救急情報登録者であることを入力し、救急要請があった場合の迅速な対応につなげます。

- ※ 救急情報に変更があったときは、必ず内容を加筆・修正してください(変更日を右上欄にご記入ください)。なお、用紙に書ききれない場合等は、新しい用紙をお渡ししますので、市役所高齢介護課へお越しいただくかご連絡ください。