

救急情報シート 記入の仕方

1 【ご本人の情報について】

- 救急隊員等に読み方がわかるよう、お名前にふりがなを記入してください。
- 血液型がわからない場合は、「不明」と記入してください。
- 生年月日は、該当する年号に○を付けて記入してください。
- ご住所は、マンション名、部屋番号まで記入してください。

2 【緊急時の連絡先について】

- ご本人の状況を把握している方を優先してお書きください。
- ご家族以外の方でも構いません。
- 「続柄」には、ご本人との関係をお書きください。（例：息子・隣人など）
- 電話番号は、日中と夜間に連絡の取りやすい番号をお書きください。

3 【身体状況について】

- 介護保険の認定状況をお書きください。
- 身体障害者手帳の有無をお書きください。
- 既往歴には、大きな病気や手術などをお書きください。
- アレルギーやペースメーカーの有無をお書きください。
- 特記事項には、特定の病院でしか対応できない特殊なご病気をお持ちの場合や、主治医との決め事、アレルギーがあって使用できない薬剤名などをお書きください。

4 【かかりつけ医療機関について】

- かかりつけ医療機関は、正確に間違いのないようお書きください。
- 医療機関名・科目・担当医師名は、身体状況をよく把握している医療機関を優先に記入してください。
- 現在飲んでいるお薬がある場合は、お薬手帳の写しや、薬局でもらう薬の説明書などもキットの中に入れてください。

5 【福祉関係者等について】

- ケアマネジャー、民生委員など日常的に関わっている担当者の氏名、連絡先をお書きください。

6 【その他について】

- 救急隊員等に伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。

注 意 事 項

- 内容に変更があった場合には書き換えをし、確認日も記載してください。
- 基本的に鉛筆で記載してください。ただし、本人の氏名等、変更のない箇所はボールペンでも構いません。
- この「救急医療情報キット」は、救急隊員が救急活動に必要と判断した場合に活用します。そのため病状などによっては、活用されない場合もあります。
- 救急隊員が搬送先の病院を決めるにあたり、ご本人の状態によっては「かかりつけ医療機関」に搬送できない場合があります。