

もしもに備える！

救急医療情報シート

自宅で、傷病等により救急車を呼ぶなど「もしも…」の時のために、あらかじめ必要な情報を記入しておくものです。駆けつけた救急隊員が救急情報を速やかに把握でき、搬送先の医療機関と連携をとることで、迅速で適切な医療活動を推進します。

【対象者】 全ての市民の方

※特にひとり暮らしの方、高齢者だけの世帯の方、障がいのある方、自身の医療情報を正しく伝えることが困難である方は、活用をお勧めします。本人が記入できない場合には、家族等身近な方が記入してください。

全戸に1枚ずつ配布しています。家族分の枚数が足りない場合は、コピーまたは御坊市ホームページからダウンロードしてご利用ください。介護福祉課窓口でも配布しています。

【保管方法】

シートに必要な情報を記入し、2つ折りにして冷蔵庫に貼る。

※お薬の情報は重要です。お薬と一緒にもらう薬剤情報提供書もあれば、一緒に貼っておきましょう。

【緊急医療情報シート】				令和 年 月 日 記入
本人情報	氏名	性別	血液型	※
	生年月日 (大正・昭和・平成・令和)	男・女	A・B・O・AB Rh(+)・不明	
	住所	電話番号		
医療機関	かかりつけ医療機関名	科目	担当医	かかっている病名
		科	先生	
		科	先生	
その他	いつも飲んでいるお薬	※薬名を記入してください		
	有・無	※薬剤情報提供書(薬ごっこ)と一緒に貼ってください		
	アレルギーの有無	※アレルギー(薬ごっこ)と一緒に貼ってください		
	持病事項	ペースメーカー・人工透析・酸素吸入・ストマ・インスリン注射 認知症・難聴・寝たきり・車椅子が必要・歩くのが不自由 その他		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	住所
①				
②				
支店事務	氏名	担当	氏名	連絡先(電話)

【活用方法】

①119番通報する。



②救急隊が駆けつけ、救急情報を確認する。



③病院に搬送し、情報提供を行う。



救急時見つけやすいように
冷蔵庫に貼るよう統一をお願いします。

※救急医療情報シートは、救急活動の内容によっては活用できないこともあります。

【留意事項】

救急搬送先は、本人の状態や医療機関の受け入れ状況によって決めるので、シートに記載されている医療機関とは異なる医療機関に搬送される場合があります。

毎年9月の救急医療週間に合わせて見直しを

救急医療情報シートは、救急隊員や医療機関に正確に伝えることが必要です。

いつも最新の情報になっているよう変更があれば書き換え、年に1度は情報を見直しましょう。

問い合わせ先 御坊市役所 介護福祉課 TEL 0738-23-5851
健康福祉課 TEL 0738-23-5645