

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活用ください。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
※救急情報に変更があった時は必ず内容を書き換えてください。		令和 年 月 日 変更
本人情報	氏名	性別 男・女
	生年月日 (大正・昭和・平成・令和)	血液型 A・B・O・AB Rh()・不明
	住所	電話番号
※身体状況をよく把握しているまたは、現在治療中の医療機関を優先してご記入ください。		
かかりつけ医療機関	科 目	科 目
いつも飲んでいるお薬	科 目	科 目
有・無	科 目	科 目
アレルギーの有無	科 目	科 目
特記事項	科 目	科 目
(知っておいてもらいたいこと)	科 目	科 目
緊急連絡先	氏名	電話番号
①	氏名	電話番号
②	氏名	電話番号
交際相手	氏名	電話番号
シート内の情報は、救急隊員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。	本人氏名	代理人氏名

【活用方法】

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。

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 健康長寿課 TEL 0738-23-5851