

「安心キット」緊急連絡先・医療情報

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
		電話番号	
住所			
世帯状況	一人暮らし・高齢者世帯・その他 ()		
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険要支援・要介護認定 … あり ()・なし ・障害者手帳 … あり ()・なし ・その他心身の状況 () 		
緊急連絡先 (親族等)			
氏名	住所	続柄	電話番号
医療情報			
	かかりつけ医療機関 ①	かかりつけ医療機関 ②	
病院名 (電話番号)	()	()	
病名			
薬名			