

記入例

# 上尾市緊急医療情報シート

私は、緊急医療情報キットの中に入っている情報を、救急隊や医療機関が救急医療に活用することに同意します。

作成日	年	月	日	変更日	年	月	日
住所	上尾市 上尾 119			マンション名、号室まで必ずお書き下さい。			
ふりがな	あげお あっぴー			性別	男性・ <b>女性</b>		
氏名	上尾 アッピー			血液型	A 型		
生年月日	明大昭平令	11年 9月 9日		電話番号	048 (〇〇〇)〇〇〇〇		

	緊急連絡先①	緊急連絡先②
氏名	上尾 アッピー男	消防 太郎
ご関係	子	弟
所在地	東京都〇〇区〇〇〇〇1-19	さいたま市〇〇区〇〇99
電話番号	03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇

※救急搬送は、かかりつけの医療機関に搬送するとは限りません。

	かかりつけの医療機関①	かかりつけの医療機関②
名称	〇〇〇〇総合病院	
電話番号	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
所在地	上尾市〇〇〇〇1-1-9	
病名	ぜんそく・高血圧・そばアレルギー	

## < 記入の仕方及び注意事項について >

### 1 ご本人について

- 住所 マンション名、部屋番号まで必ずご記入ください。
- 氏名 読み方がわかるようにふりがなをご記入ください。
- 病名 持病や障害の状態等をご記入ください。書ききれない場合は、別の紙にご記入ください。
- 血液型 「RH+」などできるだけくわしく記入してください。
- 服用薬 服用薬がある場合は、お薬手帳等（写し可）をお入れください。

### 2 緊急連絡先について

- 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。
- 連絡先は、ご家族以外の方でも構いません。
- 連絡先は、日中と夜間つながる電話番号をご記入ください。

### 3 かかりつけ医療機関について

- 医療機関は、間違いのないように正確にご記入ください。
- 医療機関は、2ヵ所記入できますが、ご自身の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。

### 4 注意事項

- 容器には、医療情報に必要なもの以外は入れないでください。
- 情報に変更があったときは、必ず内容を書き換えてください。
- 作成日（変更日）を必ずご記入ください。
- 容器の破損や緊急医療情報シートの内容に変更がありましたら、新しいものをお渡しいたしますので、下記にお問い合わせください。
- 緊急医療情報シートは、上尾市消防本部ホームページからダウンロードできます。  
ホームページアドレス <https://www.city.ageo.lg.jp/site/shoubou/>

お問い合わせ先

上尾市消防本部警防課 048-775-1312（直通）