

# 緊急時連絡カード

作成日:平成 年 月 日

## ○ご自分のこと

ふりがな		男 ・ 女	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
氏名				
住所	葛巻町 葛巻・江刈・田部 付近の目印( )			行政区( )
電話	自宅: 0195- -		携帯: - -	
世帯の状況	人世帯(構成: )			
かかりつけの病院	名称: 電話番号:			
今かかっている病気	病名: 服用薬: 病名: 服用薬:			
アレルギーの有無	無・有(内容: )			
その他伝えたいこと				

## ○緊急連絡先(家族、親類、知人・友人などすぐに連絡がつきそうなところ)

氏名	電話番号	住所(または勤務先)
本人との関係( )	自宅: 携帯:	
本人との関係( )	自宅: 携帯:	
本人との関係( )	自宅: 携帯:	