

記入の仕方、注意事項

『氏名』等について

氏名：読み方がわかるよう、フリガナの記入をお願いします。

生年月日：該当する元号を○で囲み、ご記入ください。

血液型：わからない場合は「不明」とご記入ください。

住所：マンション名、部屋番号まで必ずご記入ください。

『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。

緊急連絡先氏名：ご家族以外の方でも構いません。（あらかじめ、ご了解を得てください。）

電話番号は、日中と夜間、その方につながる番号をご記入ください。

『介護支援事業所名』について

連絡先：ケアマネージャーに確認し、ご記入ください。

『かかりつけ医療機関』について

かかりつけ医療機関名は2箇所記入できます。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。

『服薬内容』について

服薬内容については、薬剤情報提供書の写し、お薬の説明書の写しなどを入れることで代えることもできます。

- * 『医療情報』欄について、記載内容等がわからなかった場合は、かかりつけ医療機関（葛飾区医師会所属医療機関）にご相談ください。

記載した情報に変更があったときは、内容を書き換えてください。
(変更した年月日は、用紙の右上に記入願います。)

- * 救急医療情報キットのご利用にあたっては、次の①～③をご了解願います。

- ① 玄関ドアの内側にシールが貼られている場合は、本人及びご親族等の同意を得ることなく、救急隊が冷蔵庫を開けて救急医療情報キットを取り出すことがあります。
- ② 救急医療情報キットは、救急隊が救急活動に必要と判断した場合に活用します。そのため、救急医療情報キットの保持者であることが分かっている場合でも、その救急活動によって活用されない場合もあります。
- ③ 救急活動において、搬送先の医療機関を決める場合、症状等の状況では救急連絡情報用紙に記載された「かかりつけ医療機関」に搬送されない場合があります。