

かつしかあんしんネット 情報登録カード

このカードは、緊急事態の時に活用するカードです。
民生委員、障害福祉課に以下の情報を登録します。

		平成 2 ×年 ○月 △△日現在		
ふりがな	かつしか たろう		障害等級	1種1級
氏名	葛飾 太郎			
生年月日	明治・大正・ 昭和 1 ●年 9 月 21 日 (●●歳)		血液型	0
住所	葛飾区 立石5 丁目 13 番 1 号			
電話	03-3695-1111	携帯電話	090-●●●●-××××	

◆緊急連絡先 (例 親族等)

①	ふりがな	かつしか いちろう		関係	次男
	氏名	葛飾 一郎			
	住所	葛飾区金町1丁目6番24号あんしんハイツ305号			
	電話	03-1234-56▲▲	携帯	090-1234-56××	
	備考	会社勤めのため日中は携帯にお願いします。			

◆かかりつけ医 (緊急時に連絡してほしいところ)

医療機関名	ANSHINクリニック	診療科	内科
主治医	安心 守	電話	03-●●●●-××××
病名	高血圧、変形性膝関節症		

◆訪問希望

<input checked="" type="radio"/> 訪問見守りを希望する	<input type="radio"/> 訪問を希望しない
---	--------------------------------

私は、かつしかあんしんネット情報登録カードに登録し、私の生命について緊急な（放置できない）状態が生じた時に、このカードの情報を、対応した医療機関、警察署、消防署、区役所に提供し、活用することを承諾します。

自筆でご署名ください！
(代筆の場合は、代筆者のお名前も
お書きください。)

本人署名 **葛飾 太郎**