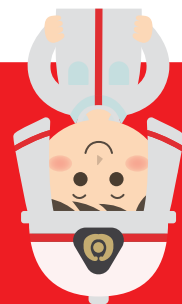


救急隊への 情報提供用紙



二つ折り(山折)

●「救急隊への情報提供用紙」とは

あらかじめ、「名前や住所」、「持病」、「かかりつけの病院」、「緊急時連絡先」などを記入しておき、冷蔵庫や玄関などの目につきやすい場所に貼付しておくものです。自宅で具合が悪くなったとき、本人が症状を説明できない場合に、記入された情報を駆けつけた救急隊や搬送先の病院が、迅速な処置および身内の方への連絡のために使用します。

●「情報提供用紙」の作り方

裏面の記入欄に、**鉛筆やシャープペン**で必要な事項を記入してください。記入後は、記入した面を**内側にして二つ折り**にしてください。なお、**記入内容に変更があった場合は、書き替えをお願いします。**

●「救急隊への情報提供用紙」の貼付について

二つ折りにした情報提供用紙は、「救急隊への情報提供用紙」と大きく書いてある面を表面にして、冷蔵庫のドアや玄関の下駄箱付近など、駆けつけた救急隊や支援者の目につきやすい場所に、磁石や、テープなどで貼付してください。

冷蔵庫のドア



救急隊への情報提供用紙



玄関の下駄箱付近

※記載していただいた情報は、救急業務以外には使用いたしません。

救急隊への情報提供用紙

※書き直せるよう、鉛筆やシャープペンで記入をお願いします。

徳島中央広域連合消防本部

フリガナ			記 入 日	年 月 日		
氏 名			年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
			生 年 月 日	M ・ T ・ S ・ H ・ R 年 月 日		
住 所						
既 往 歴				服 用 薬		
ニト口服用	有 ・ 無	抗 血 栓 薬（ 血 を サ ラ サ ラ に す る 薬 ） の 服 用				有 ・ 無
インスリン 注 射	有 ・ 無	アレルギー	有 ・ 無		入 れ 歯 の 有 無	有 ・ 無
※有の場合、右に具体名を記載						
か か り つ け 病 院 等	病 院			科		医 師
	病 院			科		医 師
	病 院			科		医 師
日 常 生 活 動 作 (A D L)	歩 行	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 車いす ☐ 全介助			医 療 処 置	☐ シャント
	食 事	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				☐ 在宅酸素(ℓ)
	排 泄	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				☐ ペースメーカー
	意思疎通	☐ できる ☐ ある程度できる ☐ できない				☐ 植込み式除細動器
	聴 力	☐ 聞こえる ☐ ある程度聞こえる ☐ 聞こえない				☐ 胃瘻 ☐ 人工肛門
	視 力	☐ 見える ☐ 見えにくい ☐ 見えない				☐ 気管切開
緊 急 時 連 絡 先 1	氏 名			続 柄		
	住 所			電 話 番 号		
緊 急 時 連 絡 先 2	氏 名			続 柄		
	住 所			電 話 番 号		
緊 急 時 連 絡 先 3	氏 名			続 柄		
	住 所			電 話 番 号		
【備考】その他必要な伝達事項があれば記入をお願いします。						