

救急安心カード は、万が一の緊急時に自分や家族などがその病状を伝えられないときにその情報を活用するものです。

◆「カード」に必要事項を記入し、「冷蔵庫」に入れてください。
(容器がない場合、冷蔵庫にマグネットで貼っても OK)

救急安心カード (A5 表面)		緊急時連絡先		
住 所	電話番号	本人との関係		
京都新宿区 新宿 0-0-0	090 -0000 -0000	長男		
岡市馬場町 0-0	0235 -00 -0000	姪		
デイサービス(〇〇〇)に通っています など				
告するもので、関係機関で情報共有されるものではありません。 のみ使用されます) 初見直しましょう。 年 4 月 10 日 ←鉛筆で記入してください。				

ふりがな 氏 名	あんしん はなこ 安心花子 (男・女)
生年月日	明・大・昭 平 2 年 2 月 22 日
住 所	酒田市 本町 2-2-45 電話(0234) 22 - 2222
血液型	A・B・AB・O Ph(+-)
かかりつけの 病院・医院	〇〇病院 (診療科: 内科)
かかっている 病気	狭心症、高血圧 (診療科:)
常用している薬	薬局から発行されるお薬情報をいっしょに容器に入れてください。



「冷蔵庫」に保管します

〔ポイント〕

緊急連絡先などを一目で確認できるカードを備えて、救急隊や搬送先病院とのスムーズな情報共有に役立てようとするものです。

なお、救急隊が本人や周囲の方への聞き取りで十分な情報を得られた場合には、必ずしも使用されません。

※裏面もご覧ください。

救急安心カード を活用するには、カードの情報が最新である必要があります。記載内容についてご確認ください。

- ✓ 受け取ったまま（未記入）になっていませんか？
- ✓ かかりつけの病院・医院に変更はありませんか？
- ✓ 緊急時連絡先などの必要事項は記入していますか？
- ✓ 「冷蔵庫に保管」していますか？

- ◆ 救急安心カードの配付を新規で希望する方は、自治会(各組(班)長)にお知らせください。
- ◆ 救急安心カードをすでに利用されている方は、カードの内容に変更がないかご確認ください。
変更がある場合には、**修正**をお願いします。
汚してしまった等でカードが必要な場合は、自治会(各組(班)長)にお知らせください。
- ◆ 容器の外側に専用のステッカーを添付して、救急安心カードが入っていることが一目でわかるようにしてください。
！保管場所は「冷蔵庫」の徹底をお願いします。



配付対象者（令和7年度：⑤に「現役世代と同居の障がい者」を拡充）

- ①一人暮らし高齢者（おおむね65歳以上）の方（世帯）
※家族が出張等で不在がちで実質的に一人暮らしの方を含む
- ②一人暮らしの方（世帯）
- ③ひとり親世帯（父又は母と18歳未満の子）
- ④高齢者・障がい者だけで構成される世帯
- ⑤現役世代と同居の高齢者、障がい者で日中一人になる時間が長い方（世帯）

●お問い合わせ

酒田市健康福祉部地域福祉課
自治会長

Tel 26-5424
Tel