

緊急情報キット



杉戸町

《安心シートを記入後に半分に折り、救急車の絵が見えるように容器に入れてください》

～情報に変更はありませんか？年に1度は見直しを～

記入した情報に変更があった場合には、最新の情報に更新してください

【救急車を呼んだら、用意しておく便利なもの】

- 保険証や診察券
- お金
- 靴
- 普段飲んでいる薬(おくすり手帳)

【救急車が来たら、救急隊へ伝えること】

- ① 具合が悪くなった状況(いつから・どのような状態)
- ② 最後に普段通りだった時間
- ③ 普段のバイタルサイン(呼吸・体温・血圧・脈拍)

緊急情報キット を配布しています



緊急情報キットとは、「かかりつけ医療機関」「服用している薬」などの医療情報や、緊急連絡先、健康保険証（写）などを専用の容器に入れて自宅の冷蔵庫に保管しておくことで、万が一の緊急事態に、備えるものです。意思が伝えられない場合も、スムーズに緊急搬送・治療が行えます。



利用方法

- ① 安心シートを記入する
- ② 救急車の絵が見えるよう半分に折り、容器に入れる
- ③ 玄関ドア内側と冷蔵庫にシールを貼る

※医療に関する情報は変更がありましたら
こまめに更新して下さい

※通帳や実印などの貴重品は入れないで下さい

キット活用の流れ

① 救急要請



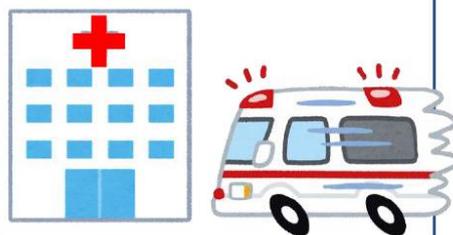
緊急事態発生！

② キット発見・確認



救急隊員等が
情報を確認します！

③ 情報提供・搬送



記載されている医療情報を
参考に、救急隊が医療機関
に搬送します！

情報は最新の状態に！！

もしもの時の安心シート

記入日: 年 月 日

○わたしの基本情報

氏名	ふりがな	男	大正・昭和・平成・令和
		女	年 月 日生
住所		電	自宅
		話	携帯

○緊急連絡先

氏名	続柄	住所(市町村名まで)	電話番号
			自宅 携帯
			自宅 携帯

○かかりつけ(通院中)の病院

病院名・科	電話番号	医師名	病名

○要介護認定(□なし □あり) ※チェック☑をいれてください。

介護度	□要支援 1 2 □要介護 1 2 3 4 5
事業所名	
電話番号	担当ケアマネ:

○その他

アレルギー等気を付けること、医師からの指示	家族へ伝えたいこと
健康保険証、診察券、おくすり手帳の保管場所	その他なんでも(ペットのこと、心配なこと等)

病気の時は

記入日: 年 月 日

○告知について※チェックをいれてください。

- 病名・余命を告知して欲しい 病名のみ告知して欲しい
家族等にまかせる その他

○延命治療について※チェックをいれてください。

- 可能な限り延命治療を受けたい
回復の見込みがなければ延命治療を希望しない
苦痛を少なくすることを重視する その他

○私が判断できない時は

私の治療方針については、この人の意見を尊重して決めてください。

名前:

続柄:

連絡先: