

## 記入例

## 安心カード

××年●月■日記入

ふりがな	いばらき はなこ		生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・西暦
氏名	茨木 花子			△年◎月□日
性別	男・ <b>女</b>	電話番号	622-XXXX	
血液型	<b>A</b> ・B・O・AB Rh ( <b>+</b> -) 血液型不明			
かかりつけ医療機関①	医療機関名	いばらき桜医院	科目	●●科
	電話番号	623-〇×〇×	担当医	北摂 桜 先生
かかりつけ医療機関②	医療機関名	健康総合病院	科目	□□外科
	電話番号	640-△□△□	担当医	大阪 健 先生
現在の病気	高血圧、糖尿病、変形性膝関節症			
過去の病気	脳梗塞、白内障、胃腸炎			
飲んでいる薬	降圧剤、糖尿病薬、膝の痛み止めの薬、胃腸薬			
アレルギー	なし・ <b>あり</b> ( そば、卵 )			

## 緊急時の連絡先 (家族、親族、友人など)

氏名	本人との関係	住所 (市区町村まで)	電話番号
① 茨木 健介	長男	△△市	072-674-×□×□ 090-××〇〇-1234
② 長崎 咲子	長女	●×県□□市	0956-24-△〇×□ 080-□□□□-5678
③ 高島 康	弟	▽■県〇〇市	0266-52-□××□

## 日常的な支援者 (ケアマネジャー、民生委員、友人など)

氏名	檜木 緑	本人との関係	ケアマネジャー
住所所在地	茨木市下中条町	電話番号	622-□〇□〇

その他伝えたいこと	長男・長女は仕事をしていますので、 昼間は携帯電話にかけるようお願いします。
-----------	---