

# 緊急時の連絡シート

依頼会員名 ( )		続柄 ( )	Tel	<自宅・携帯・その他>
かかりつけ医	①	医療機関名		
		電話番号		
		所在地		
	②	医療機関名		
		電話番号		
		所在地		

## 依頼会員・救急車への連絡事項 <事故・けがの状況>

①どこで

②だれが

男の子・女の子？  
何歳くらい？

③どんなふうに

苦しがつてる？  
けが？  
交通事故？

病院搬送時の持ち物	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> ティッシュ <input type="checkbox"/> ペーパー <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> 家族が持参するもの (健康保険証・こども医療証・母子健康手帳・診察券)
注意事項	119番した時は、指令室から電話を通じて応急手当の口頭指導があった場合、指示に従って積極的に実施して下さい。

【注意】携帯電話から連絡する場合には、必ず「携帯電話から」と告げ、使用している携帯電話の電話番号も伝えます。救急隊から再度連絡があるときのために、電源は切らないようにしましょう。