

(様式1)

# あんしんカード

ふりかな				性別	男性 ・ 女性		
氏名							
生年月日		大正・昭和・平成・令和		年	月	日生	歳
住所		〒 - 行政区 ( )		電話	( )	-	
				携帯電話	( )	-	
緊急連絡先	氏名	(ふりかな)		続柄			
緊急連絡先	住所	〒 -		電話	( )	-	
				携帯電話	( )	-	
緊急連絡先	氏名	(ふりかな)		続柄			
緊急連絡先	住所	〒 -		電話	( )	-	
				携帯電話	( )	-	
かかりつけ医			病院	病院			
			先生	先生			
	電話( )		-	電話( ) -			
	(治療中の病気)		(治療中の病気)				
今までかかった病気				服薬中の薬			
特記事項	・インスリン・携帯酸素・ペースメーカー ・人工透析・その他 ( )			アレルギー	有・無		

記入日 令和 年 月 日

