

安心カード

平成 年 月 日現在

ふりがな		性別	生年月日		年齢
名 前		男・女	大正 昭和 日	年 月	歳
住 所	〒 最上町大字	集落名			
	電話 携帯	緊急通報 システム		有・無	
世帯区分	1.単身高齢者 2.高齢者のみ 3.障害者 4.日中要援護者 5.その他（ ）				
血液型	A・B・AB・O	RH（+・-）	保険証	社会保険・国民健康保険・後期高齢者保険 共済保険・船員保険・その他（ ）	
通院して いる主な 医療機関	医療機関名	病 名	今のんでいる薬		
同居する 家族構成	名 前	緊急時連絡先・電話		あなたとの関係	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（ ）	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（ ）	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（ ）	
同居し ていな い親族	名 前	電 話	住 所	あなたとの関係	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（ ）	
近 隣 協力員	名 前	電 話	住 所	備 考	
民生委員		電 話			

目につきやすい電話の近くなどに貼ってください。

緊急事態を発見した場合のお願い

消防 119番 警察 110番

1. 消防または警察に通報をしてから、救命措置等を行ってください。
2. 民生委員または健康福祉課（43-3117）にも通報をお願いします。
3. 救急隊や警察が来たときは、このカードを見せてください。

記入例

安心カード

平成22年〇〇月〇〇日現在

ふりがな	けんこう ふくし		性別	生年月日	年齢
名前	健康福志		<input checked="" type="radio"/> 男・女	大正 昭和 平成 〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇歳
住所	〒999-6101 最上町大字 向町43-1 電話 43-3117 携帯		集落名	向町七	
			緊急通報システム	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
世帯区分	<input checked="" type="radio"/> 1.単身高齢者 2.高齢者のみ 3.障害者 4.日中要援護者 5.その他()				
血液型	<input checked="" type="radio"/> A・B・AB・O	RH(+・-)	保険証	社会保険・国民健康保険 後期高齢者保険 共済保険・船員保険・その他()	
通院している主な医療機関	医療機関名	病名	今んでいる薬		
	最上病院	〇〇〇〇	〇〇〇〇〇		
同居する家族構成	名前	緊急時連絡先・電話		あなたとの関係	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他()	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他()	
				配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他()	
同居していない親族	名前	電話	住所	あなたとの関係	
	健康千太	03-2345-6789	東京都〇〇〇〇	配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他()	
	最上太郎	43-1000	最上町向町〇〇	配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他()	

(優先に連絡を取りたい方2名以内を記入してください)

近隣協力員	名前	電話	住所	備考
	最上太郎	43-1000	最上町向町〇〇	甥
	富沢花子	45-2000	最上町富澤〇〇	
(同居していない親族が近隣協力員である場合は両方に記入してください)				
民生委員	奥山民生	電話	43-3000	

目につきやすい電話の近くなどに貼ってください。

緊急事態を発見した場合のお願い

消防 119番 警察 110番

1. 消防または警察に通報をしてから、救命措置等を行ってください。
2. 民生委員または健康福祉課(43-3117)にも通報をお願いします。
3. 救急隊や警察が来たときは、このカードを見せてください。

安心カード

平成〇〇年〇〇月〇〇日現在

ふりがな	けんこう ふくし	性別	生年月日	年齢
名前	健康福志	男	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇歳
住所	〒999-6101 最上町大字 向町43-1 電話 43-3117 携帯	集落名	向町七	
		緊急通報システム	有	
世帯区分	単身高齢者			
血液型	A	保険証	後期高齢者保険	
通院している主な医療機関	医療機関名	病名	今んでいる薬	
	最上病院	〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	
同居する家族構成	名前	緊急時連絡先・電話	あなたとの関係	
			配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（	
			配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（	
			配偶者・親・子・兄弟・甥・姪 親戚・その他（	
同居していない親族	名前	電話	住所	あなたとの関係
	健康千太	03-2345-6789	東京都〇〇〇〇	子
	最上太郎	43-1000	最上町向町〇〇	甥
近隣協力員	名前	電話	住所	備考
	最上太郎	43-1000	最上町向町〇〇	甥
	富沢花子	45-2000	最上町富沢〇〇	
民生委員	奥山民生	電話	43-3000	

目につきやすい電話の近くなどに貼ってください。

緊急事態を発見した場合のお願い

消防 119番 警察 110番

1. 消防または警察に通報をしてから、救命措置等を行ってください。
2. 民生委員または健康福祉課（43-3117）にも通報をお願いします。
3. 救急隊や警察が来たときは、このカードを見せてください。