

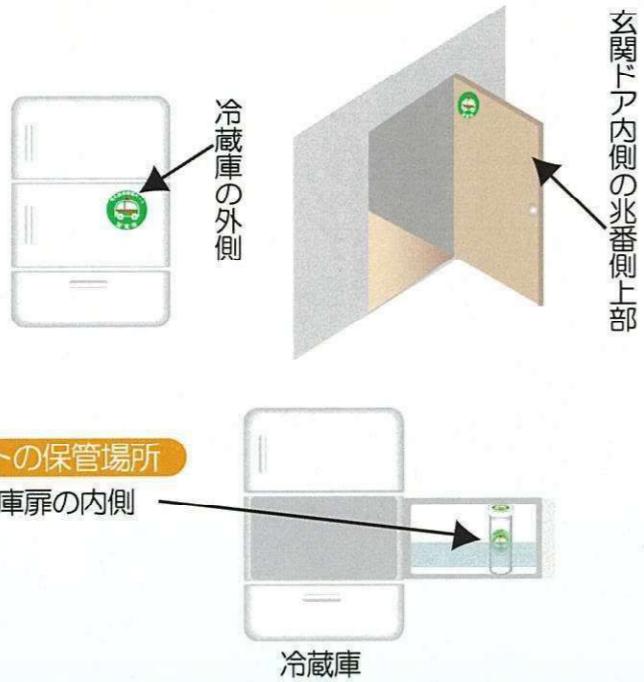
お願い

ステッカーは、救急隊が発見しやすいよう、定められた場所に貼り付けましょう。



ステッカーの貼付場所

- 冷蔵庫のキットが収納されている扉の外側
- 玄関ドア内側の兆番側上部



安心救急情報キットをご利用にあたっては、以下の点をご了承ください。

- 玄関のドアの内側にステッカーが貼られている場合は、本人及び同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて安心救急情報キットを取り出すことがあります。
- 安心救急情報キットは、救急隊が救急活動に必要と判断した場合に活用いたします。そのため、安心救急情報キットの保持者であることがわかっている場合でも、その救急活動によっては活用されない場合があります
- 救急活動において、搬送先の医療機関を決める場合、本人の状態によっては、安心救急情報キットに記載された「かかりつけ医療機関」に搬送されない場合があります。また「救急隊への伝言」についても必ずしも、その伝言を実行できるものではありません。

■お問い合わせ

加東市 健康福祉部 福祉総務課

TEL : 0795-43-0408 FAX : 0795-42-6862

〒673-1493 加東市社50番地

高齢者など万一に備えたい人のための

# 安心救急情報キット





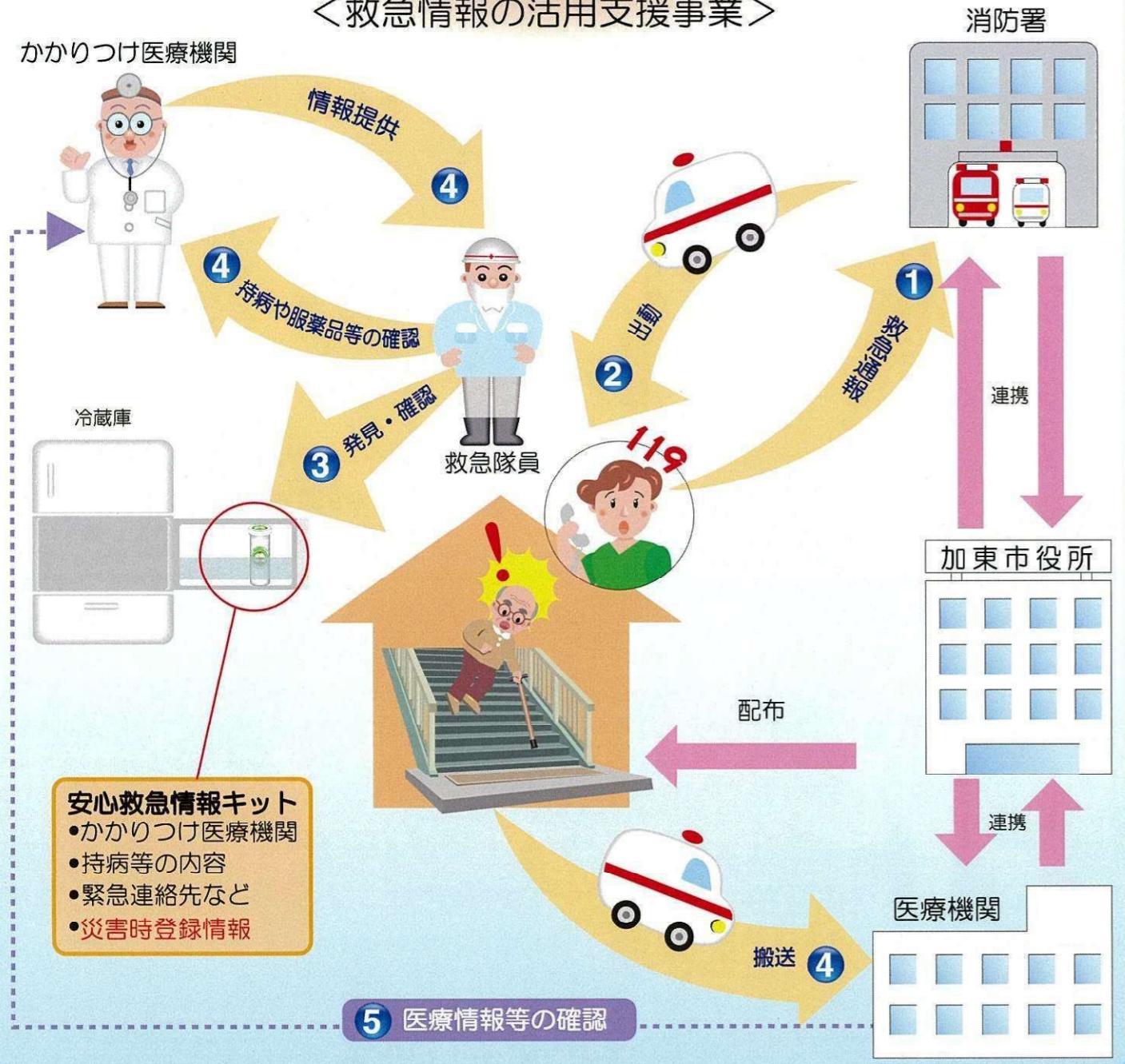
# 《安心救急情報キット》とは？

高齢者などの安全・安心を確保することを目的に「かかりつけ医」「薬剤情報提供書(写)」「持病」などの医療情報や、「診察券(写)」「健康保険証(写)」などの情報を専用の容器に入れ、自宅に保管しておくことで、万一の救急時に備えるものです。また、救急時には下記のような仕組みにより迅速な救命活動を行うシステムです。**また、災害時には避難所へ持っていく**ましょう。



## 救急情報の活用イメージ図

## ＜救急情報の活用支援事業＞



## 安心救急情報キットに入れるもの

1		救急情報	
（お名前と性別）		年齢	性別
本入院名		此 時 間	
発生年月日 （西暦・西暦・西暦）		間隔(分)：不規則	
住地		性別	
医療情報			
かかりつけ病院名		又	
科名・専門医			
住 所			
郵便番号			
かかりつけ薬局名			
履歴内容			
特記事項 （アレルギーなど）			
救急連絡先			
氏 名		性 別	
職 所			
住 所			
郵便番号		（日本） （英語）	
支援機関名			
相 托 者			
住 所			
被施設者への伝言、その他			
患者内の場合は、お名前と性別との医療機関、救急医療に役立つことを宣言します。 本人承認 <input type="checkbox"/> お書き込み下さい。			
記入欄は複数枚用意下さい。			



<b>3</b>	<b>国民健康保険 被保険者証</b>	有効期限 平成00年0月0日
	記号 00-0000 氏名 ○田太郎 生年月日 ○○年○月○日 住所 ○○市○町○丁目○番 世帯主氏名 ○田太郎 賃料取得日 ○○年○月○日 交付年月日 ○○年○月○日	番号 0000000
保険者番号 000000 保険者名 ○○○○		



- ① 救急情報
    - 緊急連絡先
    - かかりつけ医
    - 緊急時の対応方法などを記載
    - 災害時登録情報
  - ② 写真(本人が確認できるもの)
  - ③ 健康保険証(写)
  - ④ 診察券(写)
  - ⑤ 薬剤情報提供書(写)あるいは、お薬手帳(写)



## キットの保管

- 安心救急情報キットを自宅の冷蔵庫に保管する。
  - ステッカーを玄関ドアの内側・冷蔵庫に貼り付ける。
  - 安心救急情報キット内の情報は隨時更新し、万一の時に備えましょう。