

医療情報カード

外出する時に
持ち歩いてね！



外出先の「もしも・・・」の
ために持ち歩きませんか？

※カードは市役所の窓口
で配布しています。



医療情報カードとは

万一、交通事故や急病で倒れて意識がないときでも、関係者が「医療情報カード」を見ることで、救急活動に必要な情報を把握できるものです。それにより迅速な医療機関への搬送や適切な応急措置を開始することができます。

また、たとえ意識があった場合でも、動転して関係者に必要な情報を伝えられないときには、このカードを見せることで伝えることができます。

カードに関する注意事項

- ・ 個人情報を入力していただくため、取扱いには注意してください。
- ・ カードの情報は、病院など関係機関への連絡以外には使用しません。

ご利用にあたっては以下の点をご了承ください。

- 1 医療情報カードは、緊急時、必要に応じて活用されますが、記載されている希望されている希望などに添えない場合があります、また活用されない場合もあります。
- 2 搬送先の医療機関を決める場合、本人の状態によっては、カードに記載された「かかりつけ病院」に搬送されない場合があります。

また、医療情報の「伝えたいこと」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。

☆記入の仕方と注意事項については、裏面をご覧ください。

お問い合わせ

亀岡市高齢福祉課高齢者支援係

☎ 25-5032

(本人情報について)

氏名	(男・女)
生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
血液型	型 Rh () ・ 不明
住所	
電話	

【生年月日】西暦、または該当する年号を○で囲み、ご記入ください。

【血液型】わからない場合は「不明」を○で囲んでください。

(医療情報について)

かかりつけ病院	(病院名) (担当医) (電話)
かかっている病気	高血圧 糖尿病 脳卒中 心筋梗塞 喘息 不整脈 その他 ()
飲んでいる薬	
アレルギー	
伝えたいこと	

【かかりつけ病院の病院名】
身体状況をよく把握している医療機関を優先して記入してください。
連絡先は正確に間違いのないよう記入してください。

【かかっている病気】該当するものに○をしてください。その他は、() に記入してください。

【飲んでいる薬】薬品名がわかっている場合、それを記入してください。

【伝えたいこと】人工透析を受けている、ペースメーカーが入っている等、救急隊、医師に伝えたいことを記入してください。

(緊急連絡先について)

氏名	
続柄	
電話	自宅： 携帯：
住所	
記入日	年 月 日

【緊急連絡先】ご自身の状況を把握している方を優先してご記入ください。

【記入日】定期的に見直して、できるだけ最新の情報となるようにしてください。

自宅での安心はこちら！ 命のカプセル

「命のカプセル」は、万が一の救急時に備えて、医療情報など119番出動時に必要な情報をあらかじめシートに記入し、保存しておく容器です。救急時に本人が体の状態を説明できない場合でも、救急隊員が情報を確認することで、適切で素早い救急活動に役立てます。普段はカプセルを冷蔵庫で保管し、中の情報シートはご自分の体の状態によって定期的に更新していただきます。

お住まいの地域の民生委員が、対象の人に配布していますが、必要な場合は、お近くの民生委員または高齢福祉課(☎25-5032)へお問い合わせください。

