

# 「安心キット連絡票」の記入要領

## ● 情報の利用に関する同意について

- ＊ 情報の利用に関する同意について緊急時に、駆けつけた方などが「安心キット」の情報を利用することについて同意する旨の署名をお願いします。

## ● 本人の情報について

- ＊ 氏名 : 「安心キット」を発見した方に、名前の読み方がわかるよう、ふりがなを記入してください。
- ＊ 住所 : 現住所を記入してください。
- ＊ 血液型 : わからない場合は「不明」と記入してください。
- ＊ 生年月日 : 該当する年号を○印で囲んでください。

## ● 身体状況について

- ＊ 服用している薬の内容を記入してください。「安心キット」に、薬剤情報提供書（薬と同時にもらう説明書）又はお薬手帳の写しを入れる場合は、「薬剤情報提供書あり」と記入してください。
- ＊ 介護認定は、該当するものを○印で囲んでください。
- ＊ 「身体状況に関する特記事項」欄は、人工透析、感染症等、災害時・緊急時に知って欲しいことを記入してください。

## ● かかりつけの病院(医療機関)について

- ＊ かかりつけの病院（医療機関）が3つ以上ある場合は、ご自身の状況を把握している病院（医療機関）を優先して記入してください。
- ＊ かかりつけの病院（医療機関）名及び連絡先は、正確に記入してください。
- ＊ 担当科がわからない場合は、「不明」と記入してください。

## ● 緊急時の連絡先について

- ＊ 3人以上いる場合は、ご自身の状況を把握している方を優先して記入してください。
- ＊ 緊急連絡先の氏名は、ご家族以外の方でも差しつかえありません。
- ＊ 電話番号は、日中と夜間つながる番号を記入してください。