安心カード

本人確認欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 血液型 |
| 名前 |  | 明治　大正昭和　平成 |  |  |
| 住所 |  | 電話　　（　　　）携帯 |

緊急連絡欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 名前 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 名前 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 名前 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |

関係機関連絡欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 関係機関名主治医 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 関係機関名包括・居宅 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 関係機関名民生委員 |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |
| ふりがな |  | 続柄 | 連絡先 |
| 関係機関名( 　) |  |  | 電話　　（　　　）携帯 |

備考欄

※ お薬情報や介護情報は別紙に添付してあります　　　　　　著名欄

※ 有事の際にはこの個人情報を使用することを承認します。