

もしものときの安心シート



● 緊急時は「ここ」に連絡してください

| | |
|----------|----------------------|
| 連絡先 ① | 氏名 (ふりがな) / 続柄 / TEL |
| | 自宅住所 / 勤務先 TEL |
| 連絡先 ② | 氏名 (ふりがな) / 続柄 / TEL |
| | 自宅住所 / 勤務先 TEL |

● 助けを呼ぶときの連絡先

救急車・消防車 **119**

警察 **110**

「この住所は、〒(-) ()です」
「電話番号は、(- -)です」

● わたし () ふりがな () に ついて

| | |
|------------|-------------------|
| 血液型 | アレルギー 有()・無 |
| 生年月日 | 持病 |
| かかりつけの病院名は | 飲んでいる薬は |

● わたし () ふりがな () に ついて

| | |
|------------|-------------------|
| 血液型 | アレルギー 有()・無 |
| 生年月日 | 持病 |
| かかりつけの病院名は | 飲んでいる薬は |

● 災害時のわたしの避難先です

| | |
|--------|--------|
| ① (住所) | ② (住所) |
|--------|--------|

● わたし () の勤務先

● わたし () の勤務先

| | |
|--------|--------|
| ① (住所) | ② (住所) |
|--------|--------|

タクシー

24時間電話医療相談

メモ

災害伝言ダイヤル **171**