

## 救急搬送時に必要な情報

① 住 所 \_\_\_\_\_

② 氏 名 \_\_\_\_\_

③ 性 別 男・女

④ 生年月日 平成 年 月 日 \_\_\_\_\_

⑤ 緊急連絡先 1 氏名： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

⑥ 緊急連絡先 2 氏名： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

⑦ 今までにかかった病気や怪我、手術の情報、掛かった病院名

\_\_\_\_\_

⑧ 現在かかっている病気や怪我、手術の情報、掛かっている病院名

\_\_\_\_\_

⑨ 現在飲んでいる内服薬の情報（お薬手帳または現物）

\_\_\_\_\_

⑩ アレルギーの有無とアレルギー物質

\_\_\_\_\_

⑪ 病気や怪我をした時の経緯

(何時頃？どこで？何をしているとき？どのようにして？)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_