

## 災害時(緊急時)のお願い

私は重い病気のため、日常的に医療の助けが必要です。

私が倒れている場合は、最寄りの医療施設に運んでください。

すぐに中を読んでください。

ふりがな

氏名：

〔緊急医療手帳〕

-1-

生年月日： 年 月 日

年齢： 歳 性別： 男・女

住所：

電話番号：( ) -

病名：

血液型 [ A・B・O・AB ][ Rh +・- ]

-2-

### 1 災害時

最寄りの救護所

( ) へ

大至急運んでください。

### 2 緊急時

救急車を呼び、病院へ大至急運んでください。

詳細は医療従事者用(水色)を読んでください。

-3-

### 3 搬送時の留意点

呼吸は...  
〔問題なし  
人工呼吸器を使用  
酸素療法中〕

移動は...  
自力で(できる できない)

コミュニケーションは...  
(とれる とれない)

詳細は医療従事者用(水色)を読んでください。

-4-



