いのちのバトン緊急対応カード(いのちのカード)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | | |  | | 性 別 | 男　女 |
| 名　　前 | | |  | |
| 住　　所 | | | 笠岡市 | | | |
| 生年月日 | | | 明治　大正　昭和　平成　　　　年　　月　　日 生 | | | |
| かかりつけの  病院・医院 | １ | ふ り が な |  | | | |
| 病院・医院名 |  | | | |
| 電　　話 |  | | | |
| 病　　名 | 今までに  かかった病気 |  | | |
| 受診科 |  | | |
| 今までに  かかった病気 |  | | |
| 受診科 |  | | |
| いつも  飲んでいる薬 |  | | | |
| ２ | ふ り が な |  | | | |
| 病院・医院名 |  | | | |
| 電　　話 |  | | | |
| 病　　名 | 今までに  かかった病気 |  | | |
| 受診科 |  | | |
| 今までに  かかった病気 |  | | |
| 受診科 |  | | |
| いつも  飲んでいる薬 |  | | | |
| 体調など特に注意していること | | |  | | | |
|  | | | |

**このカードは　　　　年　　　月　　　日に作成しました。**

**お困りの際には笠岡市社会福祉協議会（電話62－3507）へご連絡下さい。**

裏面へ

**前面からの続き**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡してほしいところ | １ | ふ り が な |  | 続　 柄 |
| 名　　前 |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ２ | ふ り が な |  | 続　 柄 |
| 名　　前 |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| その他  参考事項 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |