

やまおり

キリトリ線



みまもりカード

このカードは、緊急時に警察、救急隊員、医療、介護、福祉の関係者が見ることがありますので、持ち歩く場合はあらかじめご了承ください。



(C)三郷市 2009

三郷市

かかりつけ
の病院 _____

病院の
電話番号 _____ - _____

よく使う
薬局 _____

薬局の
電話番号 _____ - _____

記入日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入した内容が変わった場合は、訂正するが、新しく作り直してください。

ふりがな
名前 _____

治療を受けている病気・けがなど

服 薬 (あり・なし)

障害者手帳 (あり・なし)

手帳ありの場合 () 障害

住所 三郷市 _____

自宅番号 048 - _____ - _____

携帯電話 _____ - _____ - _____

性 別 (男 ・ 女)

生年月日 (T ・ S) 年 月 日

緊急連絡先

名前 _____ (続柄) _____

電話 _____ - _____ - _____

緊急連絡先

名前 _____ (続柄) _____

電話 _____ - _____ - _____

三郷市 民生 048-930-7793

担当ケアマネジャー いる場合のみ

事業所名 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

ケアマネジャー
の名前 _____

その他任意の記入

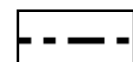
↑
やまおり

カードの作り方

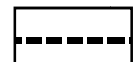
1 のキリトリ線 (実線) に沿って切る。



2 から の順に折ってください。



たにおり



やまおり

やまおり

たにおり

やまおり