



救急医療情報カード



記入日 年 月 日
 変更日 年 月 日

ふりがな 氏名	生年月日	性別	血液型
	明・大 昭・平 年 月 日	男・女	型
電話番号	住所		
()	東大阪市		

	かかりつけ医療機関①	かかりつけ医療機関②
名称		
診療科及び担当医		
電話番号	()	()
かかっている病気		
いつも飲んでいる薬		
特記事項 (アレルギーなど)		
健康保険証種類	番号等	

ふりがな 緊急連絡先氏名	続柄	電話番号	住所
		昼間: ()	
		夜: ()	
		昼間: ()	
		夜: ()	

居宅介護(予防)支援事業者				
事業者名		担当 ケアマネジャー		電話番号

その他 救急隊員への 伝言など	
-----------------------	--



高齢者や一人住まいの方の救急時に役立つ



救急医療情報セット

東大阪市社会福祉協議会では救急医療情報セットを配付しています！

セット内容（シール・救急医療情報カード・この案内チラシ）

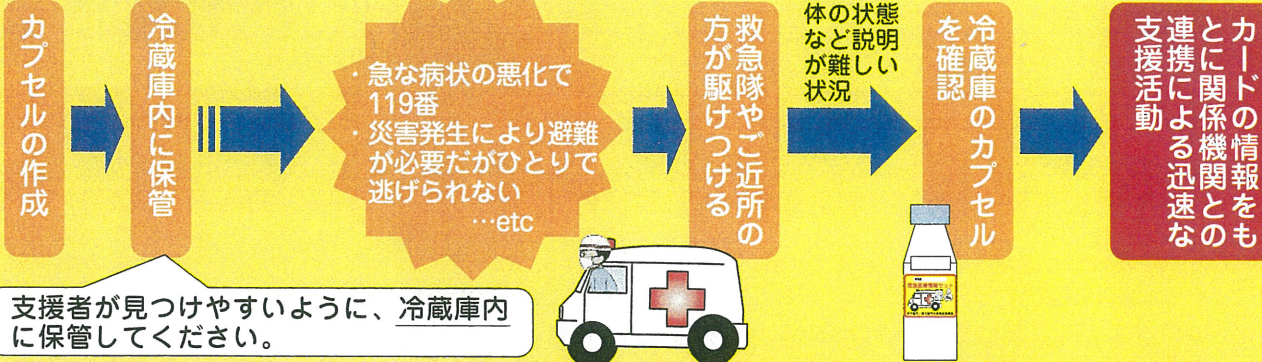
※カードを入れるカプセルは、各自でご準備ください。

もしもの時の備えに！

ご利用について

救急医療情報セットとは、自宅で急に具合が悪くなった時や、障がいや持病で災害時にひとりで避難できない場合に、あらかじめ本人が保管していたカプセル内の「救急医療情報カード」に記載の「持病」や「必要な薬」「緊急連絡先」などの情報をもとに、迅速な救急活動に役立てるものです。ぜひ作成のうえご活用ください。

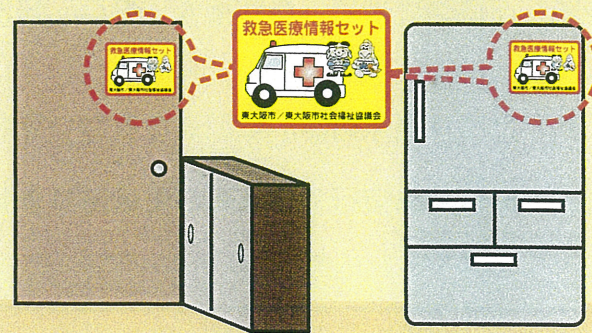
活用の流れ



貼付・保管場所について

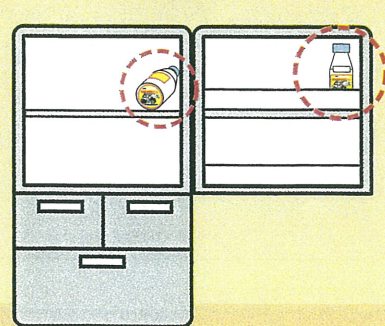
◆シールの貼付場所

玄関ドア内側の上部 冷蔵庫の扉



◆カプセルの保管場所

冷蔵庫の中



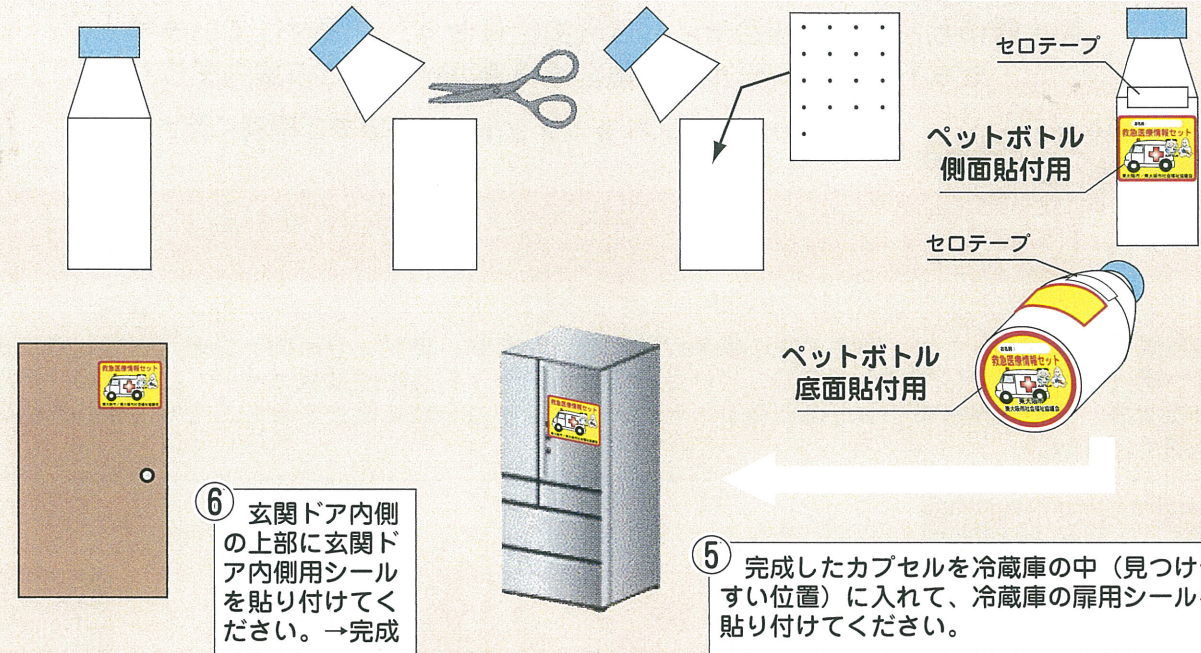
シールは救急隊等が発見しやすいように定められた場所に貼ってください

※この事業は、東大阪市高齢者支え合いのまちづくり推進事業の受託金を活用し作成しています。

カプセルの作り方 ※ペットボトル活用の場合

作り方の手順

- ① 使用済みペットボトル（500ml）を洗浄して、まわりのラベルを剥がします。（剥がしにくい場合はそのままでも可）
- ② 洗浄したペットボトルをハサミかカッターで切って2つに分けます。（ケガをしないように十分気をつけてください。）
- ③ 救急医療情報カードに必要事項を記入して、②のペットボトルにいれます。
- ④ セロテープ等でペットボトルを元に戻して、シール（ペットボトル用）を側面と底面の2ヶ所に貼り付けてください。



- 家族の中で複数人がカプセルを利用される場合は、まちがわないように、カプセル貼付用のシールに油性マジックでお名前をお書きください
- カードに記載した情報に変更となった場合は、ご自身（または支援者）で内容を更新してください
- カプセルおよびカードの作成について、市役所への登録等は必要ありません
- ペットボトルがない場合は、お茶筒や空き瓶などでも代用が可能です

ご利用にあたっては以下の点をご了承ください

- 玄関ドアの内側にシールが貼られている場合、救急隊等は本人及び同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて取り出すことがあります。
- カプセルは、救急隊が救急活動に必要と判断した場合に活用いたします。但し、状況によっては活用されない場合もあります。
- 救急活動において、カードに記載された「かかりつけ医療機関」に搬送されない場合があります。また「救急隊への伝言」について必ずしも、その伝言を実行できるものではありません。

【問い合わせ先】

東大阪市社会福祉協議会 TEL 06-6789-5550 FAX 06-6789-2924
（ボランティア・市民活動センター）