

<記入例>

高齢者版 ヘルプカード

緊急時に役立つカードです！！

ふじみ野市



ふじみ野市PR大使「ふじみん」

【私の血液型・病歴】

重要！

■血液型 (A 型 Rh +)

■病名 / 既往歴

- ・高血圧
- ・糖尿病
- ・心臓の手術(平成30年7月)

【私のこと】

重要！

■氏名 (しめい ふじみの たるう ふじみ野 太郎)

■生年月日 (大・昭 12 年 3 月 4 日)

■住所 [ふじみ野市福岡1-1-1]

■電話番号 (049-262-9038)

【かかりつけの病院】

重要！

■病院名① (ふじみ野病院)

電話番号 (049-00-0000)

■病院名② (ふじみん病院)

電話番号 (049-0x-0000)

【緊急連絡先】

重要！

■第1連絡先

氏名 (ふじみ野 花子) 続柄 (子)

電話番号 (090-1234-0000)

■第2連絡先

氏名 (ふじみ野 二郎) 続柄 (弟)

電話番号 (090-1234-0000)

※担当ケアマネジャーがいる場合は、記入してください。

【担当ケアマネジャー】

■事業所名 (〇〇居宅介護支援事業所)

■氏名 (佐藤 花子)

■電話番号 (049-x-x-0000)

緊急119
警察110
【発行】
ふじみ野市役所福祉部高齢福祉課
電話番号 049-262-9038

カードを開いて見てください！

・妻は亡くなっており、交流があるのは
子と弟だけです。

【自由記載欄2】

【自由記載欄1】

緊急時、相手に伝えたいこと・配慮してほしいこと等、自由に記入してください。(例えば、耳が遠く筆談が必要、認知症の疑いがある、家族のことなど)

- ・心臓のペースメーカー手術をしています。
- ・糖尿病でインシュリンを使っているので低血糖症状が出ることがあります。「ブドウ糖」を鞆の中に所持しています。

きり取り線

おせん折り線

※折りたたむとカードケースなどのカバーに入ります