



救急安心カード



カードを冷蔵庫に貼ってください。

困ったときの救急医療情報サービス

もし救急車を呼ぶような時にこのカードを持っていれば安心です!! 救急隊は病院へ患者の名前、持病、常用薬などの情報を伝えなければなりません。あらかじめこのカードに記入していれば的確に情報を伝えることができます。

●救急車を呼ぶかどうか迷ったときは?

福岡県救急電話相談・医療機関案内
24時間受付(年中無休)

☎ #7119

●休日、祝日に開いている病院は?

休日当番医テレホンサービス

☎ 25-2345

●小児の急病などで相談したいときは?

小児救急医療電話相談
《開設時間》

☎ #8000

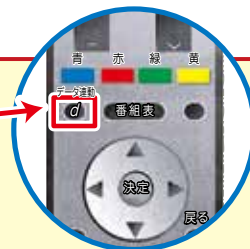
平日…午後7時～翌朝7時

土曜日…正午～翌朝7時

日曜日・祝日…午前7時～翌朝7時



休日当番医は、地デジ NHK 総合を選局、リモコンの「d」ボタンを押し、データオンラインでも確認できます。



(やま折り)

記入例

記入年月日 平成 28 年 12 月 1 日	
ふりがな 氏 名	の お が た た ろ う 直 方 太 郎 (男・女)
生年月日	明・大・昭・平 20 年 11 月 9 日 血液型 A 型
住 所	直方市新町2丁目5番10号 電 話 0949-25-2303
持病(病院)	高血圧(〇〇病院)、糖尿病(△△医院)
常 用 薬	シルニジピン(高血圧の薬)、ベイスン(糖尿病の薬)
アレルギー	あり(特定の薬名、卵、そば、小麦など)・なし
手 術 歴	平成20年 心臓バイパス手術
そ の 他 (伝えたいこと)	脳梗塞、視力障がい(白内障)、難聴

記入年月日 平成 年 月 日 ふり がな 氏 名 (男・女) 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 血液型 型	
住 所	電 話
持病(病院)	
常 用 薬	
アレルギー	あり ()・なし
手 術 歴	
そ の 他 (伝えたいこと)	

記入年月日 平成 年 月 日 ふり がな 氏 名 (男・女) 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 血液型 型	
住 所	電 話
持病(病院)	
常 用 薬	
アレルギー	あり ()・なし
手 術 歴	
そ の 他 (伝えたいこと)	

緊急連絡先	①氏名 (続柄) 電話
	②氏名 (続柄) 電話

問い合わせ 消防本部 警防課 (TEL 25-2303)