

作成方法

- 1. 切り取り線に沿って切ります。
- 2. 山折り線で折って『のり』等をつけてください。

・約 縦12センチメートル×横9センチメートル(二つ折り時のサイズ)
(注意)切り取り方や折り方で多少変わる場合があります。

----- 切り取り線
————— 山折り線

～安心カード～

記入者
記入日

()
年 月 日

ふりがな		性別	男・女
氏名			
住所			
生年月日	年	月	日生
電話			
かかりつけ 病院			
持病			
アレルギー	なし・あり()		

緊急時の連絡先(家族、親族など)

氏名	本人との 関係	電話
①		
②		

担当ケアマネジャー

事業所名			
氏名		電話	
その他 伝えたいこと			

このカードに関する問い合わせ先
直方市 健康長寿課高齢者支援係 電話0949-25-2391

～記入例～

～安心カード～

記入者
記入日

()
年 月 日

ふりがな	〇〇 〇〇	性別	男(女)
氏名	〇〇 〇〇		
住所	直方市		
生年月日	昭和	〇年	〇月 〇日生
電話	()		
かかりつけ 病院	〇〇病院〇〇科 〇〇クリニック		
持病	糖尿病		
アレルギー	なし(あり(アルコール消毒でかぶれる)		

緊急時の連絡先(家族、親族など)

氏名	本人との 関係	電話
①〇〇 〇〇	長男	090-××××- ××××
②		

担当ケアマネジャー

事業所名	〇〇ケアプランセンター		
氏名	〇〇さん	電話	0949-××-××××
その他 伝えたいこと	インシュリン注射を打っています。		

このカードに関する問い合わせ先
直方市 健康長寿課高齢者支援係 電話0949-25-2391