

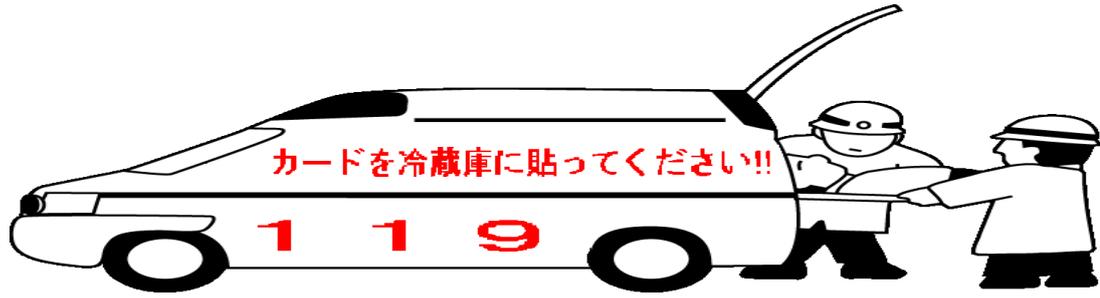
記入年月日 令和 年 月 日	
ふり なが 氏 名 _____ (男 ・ 女)	
生年月日 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日 血液型 型	
住 所 電 話	
持病(病院)	
常用薬	
アレルギー	あり (_____) ・ なし
手術歴	
その他 (伝えたいこと)	

記入年月日 令和 年 月 日	
ふり なが 氏 名 _____ (男 ・ 女)	
生年月日 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 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) ☎ - -
	②氏名 (続柄) ☎ - -

【カードに関するお問い合わせ先】 飯塚地区消防本部 警防課救急係 (☎ 0948-22-7603)

救急安心カード



※困ったときの救急医療情報サービス（直接オペレーターが対応します）

★いま開いている病院は？→ ☎#7119のあと、1番を選択 ※24時間対応

★救急車を呼ぶかどうか迷ったときは？→ ☎#7119のあと、2番を選択 ※24時間対応

（上記#7119が繋がらない場合は ☎092-471-0099） ※24時間対応

★小児の急病などで相談したいときは？→ 夜間小児科相談電話（☎#8000）19時～翌7時

（お願い：119番による上記問い合わせは控えてください）

※ 休日在宅医については、飯塚医師会（☎22-0165）のホームページに最新のデータが入力されていますが、当日の新聞紙面（筑豊版）で今一度ご確認をお願いします。

記入例	記入年月日 令和 2年 8月 1日
ふりがな 氏名	いい づか た ろう 飯塚太郎 (男・女)
生年月日	大・昭・平・令 40年 11月 9日 血液型 A型
住所	飯塚市片島三丁目16番8号 電話 0948-22-7600
持病(病院)	高血圧(嘉麻市立病院)、狭心症(筑豊医院)
常用薬	降圧剤、糖尿病薬、喘息の薬
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25年 心臓バイパス手術
その他 (伝えたいこと)	

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るので安心です。