

記入例 健康安心キット申請書 兼 情報シート

宜野湾市長 殿

申請日 平成 26 年 8 月 8 日

フリガナ	ギノワン タロウ	性別	生年月日		血液型
氏名	宜野湾 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女	明治・大正 昭和・平成	10 年 1 月 1 日	A 型 【Rh】 <input checked="" type="radio"/> ・ -
住所	宜野湾市野嵩1-×-× ← アパート名、部屋番号まで記入ください		電話番号	893-×1×1	
申請事由	該当する事由の番号に○をしてください。 ①.65歳以上の者 (①.単身 2.夫婦のみ 3.その他) 2.障がいがある者 (1.身体 2.知的 3.視覚 4.聴覚 5.精神 6.その他) 3.難病のある者 4. その他()				
	かかりつけ医療機関①		かかりつけ医療機関②		
*名称	琉球医院				
科目及び担当医	内科				
所在地	宜野湾市野嵩1番地 電話		電話		
服用内容	① <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤情報提供書の写しなどを 入れて代えてもかまいません。 ② <input type="checkbox"/>		*現病歴	①高血圧 ②糖尿病	
*これまでにかかった病 気	なし		*アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有【 】	
その他 (救急隊員への伝言など)	緊急連絡先は、花子をお願いします。				
*緊急連絡先氏名		*続 柄	*電話番号	住 所	
① 野嵩 花子		子	898-2×2×	宜野湾市真栄原1-×-×	
②					
指定居宅介護支援事業所 等		電話番号			
同意欄	次の事項に同意します。 ①この用紙を、救急隊と搬送先の医療機関が、救急医療に活用すること。 ②かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があること。 ③この用紙に救急隊員への伝言を記載されていても、必ずしも実行されるとは限らないこと。				
	本人氏名	宜野湾 太郎	代筆者氏名	続柄 (子)	野嵩 花子

※*マークがついている欄は必ずご記入下さい。

※情報が新しくなった時は書き換えて下さい。

※保管ケースは冷蔵庫の正面にはりつけて下さい。

宜野湾市記入欄

受付日	
担当課	
通番号	1