

# 記入の仕方及び注意事項

## <ご本人情報について>

血液型：お調べになったことがない等分からない場合は、「不明」とご記入ください。

住 所：アパート名及び部屋番号を必ずご記入してください。

## <かかりつけ医療機関について>

かかりつけ医療機関名簿の連絡先は、正確に記入してください。

医療機関名は、2か所記入できますが、身体状況をよく把握している医療機関を優先してご記入ください。

## <服用内容について>

服用内容については、薬剤情報提供書の写し、くすり手帳の写し、薬袋等を入れることで代えてもかまいません。

## <現病歴・これまでにかかった病気について>

現病歴：現在治療中の病気のことです。

これまでにかかった病気：過去に治療した病気のことです。

## <その他欄について>（記入例）

- ・病院との取決めごとや、搬送時に救急隊員に注意して欲しいこと 等

## <緊急連絡先について>

3人以上いる場合は、ご自身の状況を把握している方を優先してご記入ください。

緊急連絡先氏名：ご家族以外の方でも構いません。

連 絡 先：日中と夜間つながる番号をご記入ください。

## <指定居宅介護支援業所等について>

ご利用のある場合は、事業所名・電話番号をご記入下さい。

## <同意欄について>

内容をよく読み、同意いただいた上で、必ずご自身で名字とお名前全てをご記入ください。代筆の場合は、余白に代筆する方の氏名をご記入下さい。

