

健康状態

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 年 月 日

かかりつけ病院

今かかっている病気

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 年 月 日

かかりつけ病院

今かかっている病気

その他伝えたいこと

“いざ”という時のために！

このカードは救急時に活用するものです。

ご家族のため、ご自身のため記入してください。なお、記入は任意です。