

在宅でお暮しの方の安心・安全のために

沼津市地区社会福祉協議会 救急医療情報キット



※このシールが目印です。

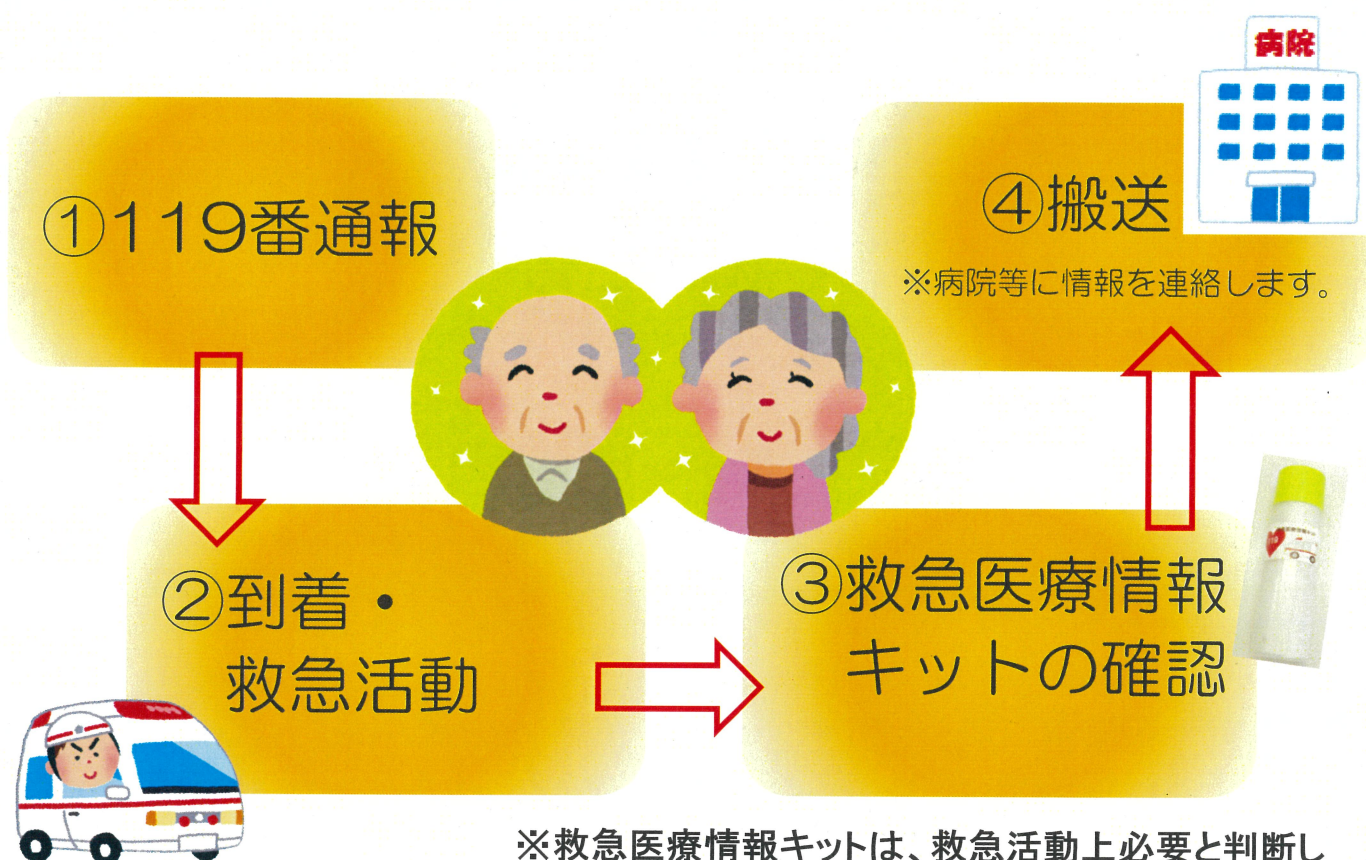


救急医療情報キットとは？



緊急時に必要な、かかりつけの医療機関や病気、服薬情報、連絡先などの情報を救急医療情報キットに入れ、自宅の冷蔵庫内に保管しておくことで、万一の救急時や災害時での医療・救護活動に備えます。

【 救急医療情報キット・活用の流れ 】

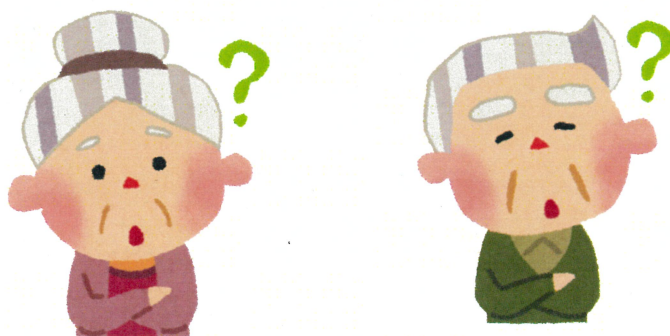


※救急医療情報キットは、救急活動上必要と判断した場合に活用します。所持していることが分かっても救急活動の状況によって活用されない場合があります。

◆ 救急医療情報キットの入手方法

現在、各地区の社会福祉協議会等が窓口となって配布が行われており、対象となる方や費用なども地区によって異なります。

ご不明な点等は、沼津市社会福祉協議会にお問い合わせ下さい。



キットに何をいれるの？

- ① 救急医療情報(かかりつけ医療機関、かかっている病気、緊急連絡先など記入)
- ② 本人の写真(用紙に貼付した場合には不要)
- ③ 健康保険証(写)
- ④ 診察券(写)
- ⑤ 薬剤情報提供書(写)または、薬の説明書(写)

①救急医療情報



②本人の写真



③健康保険証



④診察券



⑤薬剤情報提供書

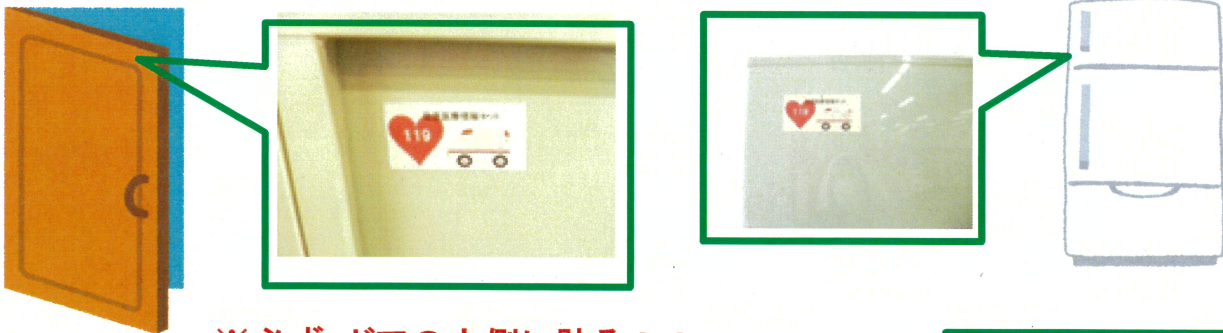




シールの使い方

①中に入っている角形のシールは、玄関ドアの内側に貼ります。冷蔵庫にキットが入っている目印です。

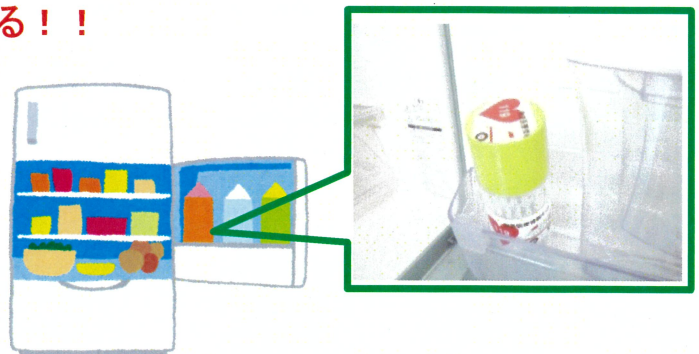
②マグネットシートは、冷蔵庫の扉に貼ります。冷蔵庫にキットが入っている目印です。



※必ず、ドアの内側に貼る！！


キットの保管

キットは冷蔵庫の扉の内側に入れます。



☆救急医療情報の記入例

キットの容器に貼付されたシールに油性ペンで名前を書いておくとさらに安心です。



救急医療情報

記入例

記入日 〇〇年 〇月 〇日
変更日 年 月 日

私は、容器の中の情報を、救急時に救急隊、消防隊、搬送先の医療機関等が活用することに同意します。

1 本人情報 適切且つ迅速な対応のため、定期的に最新の情報に書き換えましょう。

住所	沼津市 〇〇町 〇〇〇番地		
電話	055-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯	055-〇〇〇-〇〇〇〇
氏名	ふりがな めまづ たろう		生年月日
	沼津 太郎 (男・女)		〇年 〇月 〇日 (〇〇歳) <small>大正 昭和 平成</small>
身体の状況 (持病・障がいの状況等)	血液型【A型】 RH + 持病…ぜんそく、高血圧、心臓病 障がいの状況…腎臓機能障害(人工透析) <small>不明の場合、記入しないで下さい。</small>		
アレルギーの有無	環境	ハウスダスト・タニ・花粉症・その他()	
	食物	そば・たまご・大豆 ()	
	薬	造影剤・その他()	
服薬内容 (種類や量)			

2 緊急時の連絡先

氏名	続柄	電話	同居有無	住所
沼津 一郎	子	090(000)〇〇〇〇	有	沼津市〇〇町〇〇〇番地
沼津 花子	姉	090(000)〇〇〇〇	無	沼津市〇〇町〇〇〇番地

3 かかりつけ医療機関

	1	2
名称	〇〇医院	
科目・担当医	内科・沼津 次郎	
診察番号・病名	1234567	
所在地	沼津市〇〇町〇〇〇番地	
電話	055-〇〇〇-〇〇〇〇	

4 担当ケアマネジャー事業所 (名称:〇〇事業所 電話:055-〇〇〇-〇〇〇〇)

5 備考欄(救急隊等に特に伝えたいこと)

障がい者手帳、特定疾患医療受給者証などをお持ちの方は(写)を入れて下さい。

(写)を容器に入れて下さい。

健康保険証(写)、診察券(写)を容器に入れて下さい。

服用中の薬の記入又は、薬剤情報提供書(写)、お薬手帳(写)などを容器に入れて下さい。

★ 救急医療情報キットご利用上の注意事項 ★



- ① 玄関ドアの内側にシールが貼られている場合、本人及び親族の同意を得ることなく救急隊が冷蔵庫を開けてキットを取り出すことがあります。
- ② 救急活動において、状況に応じて救急医療情報に記載された『かかりつけ医療機関』に搬送されない場合があります。
- ③ 救急医療情報の記載内容は定期的に見直し、内容に変更があれば書き換えてください。
(保険証更新時など、年に一度更新する日にちを決めておくのもポイントです♪)
- ④ キットの中に入れる『健康保険証(写)』は、あくまでも情報源の一つです。搬送先の医療機関には、『健康保険証の原本』をお持ちください。