



## 救急情報シートの活用について

重い疾患をお持ちの方や、お子様を預かる教育機関等で、救急車を要請した際に、あらかじめ必要な情報(氏名、生年月日、治療中の病気、服用している薬、かかりつけの医療機関、緊急連絡先)を記入した用紙を提示していただくことで、迅速な救急搬送につなげる「**救急情報シート**」を作成しました。

### 使い方



現場に来た救急隊員へ「**救急情報シート**」をお渡しください。

### 教育機関の方へ



必ず保護者に救急隊へ情報提供することを確認した上での使用をお願いします。

### 注意事項



※病状、または医療機関の受入れ状況により、通院、かかりつけ以外の医療機関へ搬送になる場合があります。

お問い合わせ先  
館林地区消防組合消防本部  
警防課 救急管理係 0276-72-8368(直通)



# 救急情報シート 記入日： 年 月 日

※太枠内を事前に記入して保管、救急要請時に救急隊へ渡してください。

ふりがな		男 ・ 女	生年月日 明 大 昭 平 令
氏名			年 月 日
住所			
電話	( )		

<p><b>● 病気・服用薬・アレルギー</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病名（高血圧・糖尿病・狭心症）</li> <li>・服用している薬</li> <li>・アレルギー名・エピペン処方の有無</li> <li>・その他、病気に関すること</li> </ul>	
---	--

● かかりつけの病院	病 名	備考
①		
②		
③		

<p><b>● 緊急連絡先</b></p> <p>学校等家庭以外で使用する場合は、保護者の了承を得て記入してください。</p>				
優先順位	ふりがな 氏名	続柄	電話番号	住所
①			自宅：	
			携帯：	
②			自宅：	
			携帯：	
②			自宅：	
			携帯：	

<p><b>● その他、救急隊への連絡事項</b></p>     
---

※病状、または医療機関の受入れ状況により、通院、かかりつけ以外の医療機関に搬送になる場合があります。

記入例

## 救急情報シート 記入日：R3年4月1日

※太枠内を事前に記入して保管、救急要請時に救急隊へ渡してください。

ふりがな	しょうぼう たろう	男	生年月日	明大	昭平令
氏名	消防 太郎	女	○年	△月	□日
住所	館林市上赤生田町4050-1				
電話	0276(72)1234				

●病気・服用薬・アレルギー	高血圧・糖尿病
・病名（高血圧・糖尿病・狭心症）	食物アレルギー（ナッツ） エピペンを処方されている。
・服用している薬	ペースメーカーの手術をした（平成10年）
・アレルギー名・エピペン処方の有無	
・その他、病気に関すること	

●かかりつけの病院	病名	備考
① ○○病院	高血圧・糖尿病	インスリン治療（朝6単位、夕6単位）
② ○○クリニック	食物アレルギー	エピペン0.3mg
③		

●緊急連絡先				
学校等家庭以外で使用する場合は、保護者の了承を得て記入してください。				
優先順位	ふりがな 氏名	続柄	電話番号	住所
①	消防 一郎	長男	自宅：0276-…… 携帯：090-……	館林市上赤生田町○○○-○
②	館林 花子	長女	自宅：0276-…… 携帯：090-……	館林市美園町○-○
②			自宅： 携帯：	

●その他、救急隊への連絡事項

※病状、または医療機関の受入れ状況により、通院、かかりつけ以外の医療機関に搬送になる場合があります。