

今泉台・家族安心カード

基本情報	氏名 <small>ふりがな</small> (男・女)
	住所 鎌倉市 今泉台・山の内 電話 携帯電話
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	血液型 A・B・O・AB Rh (+ -)

健康情報	かかりつけ医①	名称	電話
	かかりつけ医②	名称	電話
	かかりつけ医③	名称	電話
	治療中の病気		
	普段飲んでいる薬		
	アレルギー	有 () ・ 無	
	健康保険証番号		
	その他伝えたいこと		

緊急連絡先	氏名	電話番号	住所	続柄
		電話 携帯		
		電話 携帯		
		電話 携帯		

※このカードの情報を利用するのは救急・緊急業務の際に限ります。