

記入例

新規・変更

高齢者支援課控

不明の場合は、未記入で結構です。

氏名 _____

かつしかあんしんネット 情報登録カード

このカードは、緊急事態の時に活用するカードです。

高齢者総合相談センター _____、民生委員、高齢者支援課に以下の情報を登録します。

R1年 ●月 ▲▲日現在

ふりがな	かつしか たろう		
氏名	葛飾 太郎		
生年月日	明治・大正・ 昭和 2●年 ●月 ●日 (●●歳)	血液型	A型
住所	葛飾区 立石5丁目 13番 1号 (アパート・マンション名) ●●●●●●●●マンション123号		
電話	03-xxxx-●●●●	携帯電話	090-●●●●-xxxx

◆緊急連絡先 (例 親族等 本人の希望順に)

①	ふりがな	かつしか はなこ	関係	長女
	氏名	葛飾 花子		
	住所	●●県▲▲市■■1丁目2番3号		
	電話	012-345-67●●	携帯	090-1234-56xx
	備考	会社勤めのため、日中は携帯にお願いします。		
②	ふりがな	みまもり いちろう	関係	友人
	氏名	見守り 一郎		
	住所	葛飾区南水元5丁目6番7号あんしんハイツ308号		
	電話	03-1234-56▲▲	携帯	
	備考			

◆かかりつけ医 (緊急時に連絡してほしいところ)

医療機関名	あんしんクリニック	診療科	内科
主治医	安心 守	電話	03-●●●●-xxxx
病名	高血圧、ヘルニア		

私は、かつしかあんしんネット情報登録カードに登録し、私の生命について緊急な(放置できない)状態が生じた時に、このカードの情報を、対応した医療機関、警察署、消防署、区役所に提供し、活用することを承諾します。

自筆で必ずご署名ください。
(代筆の場合は、代筆者のお名前も
お書きください。)

本人署名 葛飾 太郎