

水戸市災害時要配慮者安心安全行動マニュアル（別紙）

安心カード（携帯版）

点線にそって切り取り、財布に入れるなど普段から持ち歩くようにしましょう。



緊急連絡先	ふりがな氏名	(続柄:)
	電話番号	
	ふりがな氏名	(続柄:)
	電話番号	
家族や知合いの方の情報を記入しておきましょう		
記入年月日: 年 月 日		

災害時の情報は
FMぱるるん
76.2MHz

安心カード
携帯版

避難場所

安心情報シート

点線にそって切り取り、透明ケースに入れ冷蔵庫に貼っておきましょう。



年 月 日作成 →変更① →変更②	年 月 日変更
-------------------------------	---------------

災害時の情報は
FMぱるるん／76.2MHz

水戸市救急医療情報キット

安心情報シート

 [みとちゃん]

安心カード（携帯版）

点線によって切り取り、財布に入れるなど普段から持ち歩くようにしましょう。



ふりがな 氏 名			(男・女)	かかりつけの 医 療 機 関	☎	-	-
住 所	〒		血液型	利用している 福祉施設など	☎	-	-
				常 用 薬			
生年月日	大・昭・平	年	月	日生	病気や障害 について		
電話番号	自宅	携帯		アレルギー			
				そ の 他 (伝えたい事)			

安心情報シート

点線によって切り取り、透明ケースに入れ冷蔵庫に貼っておきましょう。



(ふりがな) 本 人 氏 名	(男・女)	生年月日	大・昭・平 年 月 日	血液型
住 所				

かかりつけの 医 療 機 関	担当医 氏 名
医 療 機 関 の 電 話 番 号	
利用している 福祉施設など	
特 記 事 項 (病気や障害 服薬内容 アレルギー等)	

(緊急連絡先1)	
氏 名	続 柄
住 所	
電 話 番 号 (自宅)	携帯電話

(緊急連絡先2)	
氏 名	続 柄
住 所	
電 話 番 号 (自宅)	携帯電話

※私は、上記の情報を緊急時や災害時などに救助にかけつけた方が活用することに同意します。

本人氏名
