

お願い

ステッカーは、救急隊が発見しやすいよう、定められた場所に貼り付けましょう。



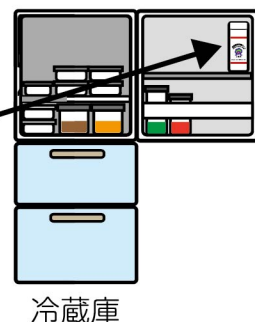
ステッカーの貼付場所

- 冷蔵庫のキットが収納されている扉の外側
- 玄関ドア内側の蝶番側上部



キットの保管場所

- 冷蔵庫扉の内側



冷蔵庫



緊急医療情報キットをご利用にあたっては、以下の点をご了承ください。

- 玄関のドアの内側にステッカーが貼られている場合は、本人及び同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて緊急医療情報キットを取り出すことがあります。
- 緊急医療情報キットは、救急隊が救急活動に必要と判断した場合に活用いたします。そのため、緊急医療情報キットの保持者であることがわかっている場合でも、その救急活動によっては活用されない場合があります。
- 救急活動において、搬送先の医療機関を決める場合、本人の状態によっては、緊急医療情報キットに記載された「かかりつけ医療機関」に搬送されない場合があります。

■お問い合わせ

上尾市消防本部
警防課

TEL 775-1312
FAX 775-2230

上尾市役所
高齢介護課

TEL 775-5124
FAX 776-8872

上尾市役所
障害福祉課

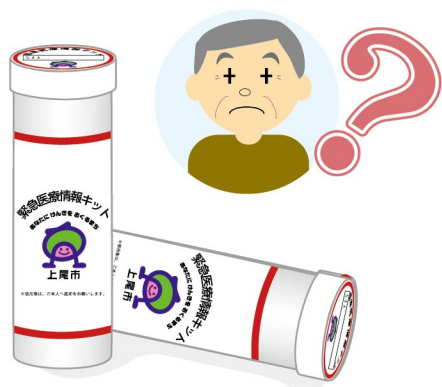
TEL 775-5122
FAX 776-8872

高齢者・障がい者など万ーに備えたい人のための

緊急医療情報キット

救急活動を迅速に行うために緊急医療情報キットを備えてください。





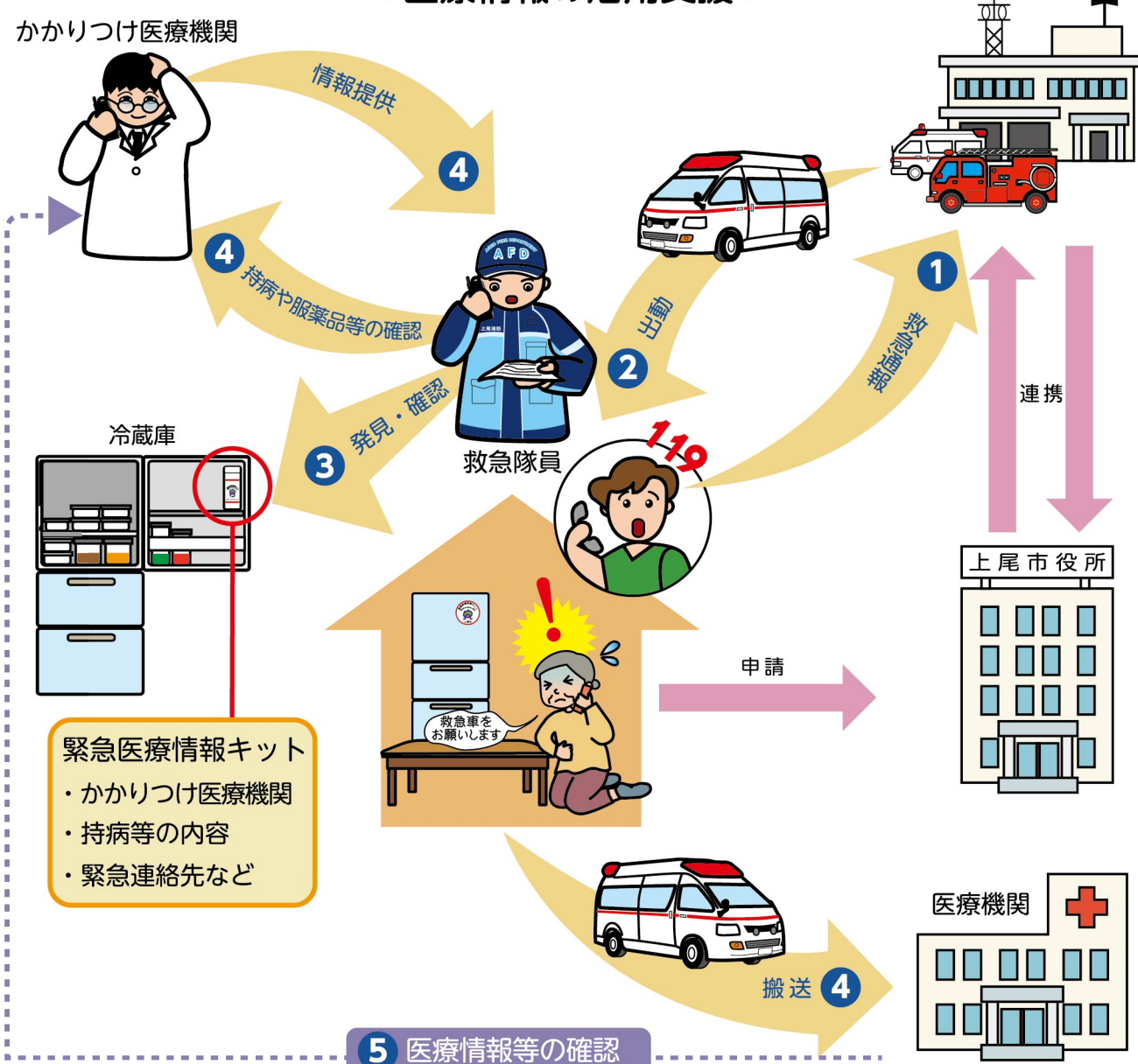
《緊急医療情報キット》とは？

高齢者や障がい者などの安全・安心を確保することを目的に「かかりつけ医」「薬剤情報提供書(写)」「持病」などの医療情報を専用の容器に入れ、自宅に保管しておくことで、万一の緊急時に備えるものです。

また、緊急時には下記のような仕組みにより迅速な救急活動を行うシステムです。

緊急医療情報キットの活用イメージ図

< 医療情報の活用支援 >



緊急医療情報キットに入れるもの

1

上尾市緊急医療情報シート

私は、緊急医療情報キットの中に入っている情報を、救急隊や医療機関が救急医療に活用することに同意します。

作成日	年	月	日	変更日	年	月	日
住 所	上尾市						
ふりがな				性 別	男性・女性		
氏 名				血液型	型		
生年月日	大	中	小	年	月	日	電話番号 ()
緊急連絡先①				緊急連絡先②			
氏 名							
ご 関 係							
所 在 地							
電話番号							
※救急搬送は、かかりつけの医療機関に搬送するとは限りません。							
かかりつけの医療機関①				かかりつけの医療機関②			
名 称							
電話番号							
所 在 地							
病 名							

2

薬剤情報提供書

○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○
○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○	○○○ ○○○

- ① 医療情報
- 緊急連絡先
 - かかりつけ医
 - 病名
- ② 薬剤情報提供書(写)・お薬手帳(写)
- ※②はご本人様に用意していただくものです。

申請からキットの保管まで

- 「申請書」に必要事項を記入し、提出する。
- 緊急医療情報キット及びステッカーを受け取る。
- 緊急医療情報キットを自宅の冷蔵庫に保管する。
- ステッカーを玄関ドアの内側・冷蔵庫の外側に貼り付ける。
- 緊急医療情報キット内の情報は随時更新し、万一の時に備えましょう。

