

外出時に医療情報を
携帯していれば安心

“命のお守り”

医療情報カード
～命のお守り～

裏面

医療情報	
血液型	A 型 (RH) ・ 不明
アレルギー	有 <input checked="" type="checkbox"/>
病名	安全第一病院
かかりつけ 医療機関	診療券 No. 00000
電話番号	000 - 000 - 0000
既往歴	安全正一、平成17年より心臓病を患い、 現在ニトロ服用中。
服用している薬	ニトロ
連絡提供同意表示カード	<input checked="" type="checkbox"/> 無

命のお守り

氏名 安全正一

生年月日 大正・昭和・平成 28年 3月 12日

住所 安全市寺下5丁目2-12

自宅 000 - 000 - 0000 あなたとの関係・お名前
緊急連絡先① 090 - 000 - 0000 (妻・安全良子)
緊急連絡先② 090 - 000 - 0000 (息子・安全守)

「命のお守り」作成日 平成25年 8月 1日

※ご本人確認のために、あなたの顔写真を同封

笛付き

携帯用
ケース

緊急安心ノベルティ“命のお守り”

お守りのように常に身に付けることで、災害時・不慮の事故・一人での時の救急時など、命に関わる緊急時の救助を効率的にサポートするツールです。

自分の医療情報を記入した用紙を携帯用ネックレスタイプのケースに入れ外出時など、常に身に付けておきます。緊急・救急時には、詳しい医療情報がすぐ分かり、迅速な対応が可能になります。専用ケースには緊急・災害時、また防犯にも使えるホイッスルが付いています。

- ※ ご本人確認の為に、証明写真を一緒に入れておいてください。(推奨)
- ※ 医療情報カードは耐水性・耐久性の高いストーンペーパーを使用

医療情報	
血液型	A 型 (RH) - 不明
アレルギー	有 ()
病歴	安全第一病院
かかりつけ医療機関	診療科 No. 00000
電話	000-000-0000
居住歴	安全第一、平成17年より心臓病を患い、現在ニトの療養中。
服用している薬	ニトD
医療提供事業者表示カード	有 ()

医療情報カード
個人の情報を油性ペンで記入

- (記入項目)
- ・名前
 - ・性別
 - ・生年月日
 - ・現住所
 - ・電話番号
 - ・緊急連絡先
 - ・血液型
 - ・持病
 - ・かかりつけ医療機関名
 - ・過去の大きな病歴
 - ・入院歴/手術歴
 - ・服用しているお薬



ギフトやノベルティなどにも最適

例えばこんな時・・・

一人での外出時に
体調が悪くなった場合

地震・火災・台風などの
災害避難時

地震などで
瓦礫の下敷き
になった時

事故による救急搬送時

一人暮らしでの救急時

火災時など
急いで助けを
求めたい時

旅行先での急な
体調不良による救急搬送時

学校や職場での急な
体調不良による救急搬送時

など日常に起こり得る緊急時

救急隊員・救助者が中身を確認！

個人の
医療情報が
確認できる

かかりつけ
医療機関が
分かる

家族への
緊急連絡が
可能

笛を吹いて
救助を求め
早期発見に繋がる

結果

救助者への情報提供が正確に行えるので、迅速な応急手当や医療が可能になる

製造元

 旭紙工株式会社

〒580-0046 大阪府松原市三宅中6-14-19
TEL.072-336-5360(代) FAX.072-336-5365