

一人目	ふりがな氏名		性別 男・女
	生年月日	血液型	
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名	
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名	
	緊急連絡先 1件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
	緊急連絡先 2件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
・緊急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所			
(Tel)			

当別町救急医療情報キット
 社会福祉法人 当別町社会福祉協議会 22-2301

二人目	ふりがな氏名		性別 男・女
	生年月日	血液型	
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名	
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名	
	緊急連絡先 1件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
	緊急連絡先 2件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
・緊急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所			
(Tel)			

救急車による搬送の場合は、状況によってかならずしも、かかりつけの病院とは限りません

三人目	ふりがな氏名		性別 男・女
	生年月日	血液型	
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名	
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名	
	緊急連絡先 1件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
	緊急連絡先 2件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
・緊急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所			
(Tel)			

社会福祉法人 当別町社会福祉協議会 22-2301
当別町救急医療情報キット

四人目	ふりがな氏名		性別 男・女
	生年月日	血液型	
	かかりつけ病院 1件目	病院名 電話番号 病名	
	かかりつけ病院 2件目	病院名 電話番号 病名	
	緊急連絡先 1件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
	緊急連絡先 2件目	ふりがな氏名 電話番号 関係	
・緊急隊員への伝言 ・特記事項 ・住民票住所			
(Tel)			

救急車による搬送の場合は、状況によってかならずしも、かかりつけの病院とは限りません