自宅や外出先での「もしも…」の緊急事態に備えて

# 身守りカード を作成します!!

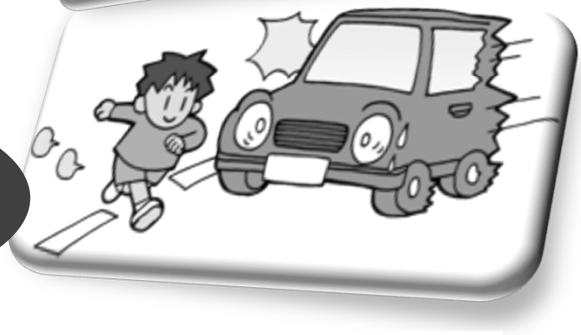
自分の身の安全を守るため、心に安心を携帯しませんか。

自分の情報やかかりつけ医、緊急時の連絡先等が記載されたカードを携帯することで、自宅や外出先での体調不良や事故などの緊急時に対応できるよう、社会福祉協議会では「身守りカード」を作成し、希望者に配布します。

急に具合が
悪くなってきた…

帰り道が
わからなくなった

外出先で大きな怪
我をしてしまった



【作成について】

- ○作成対象者　作成を希望する大仙市民
- ○記載内容　自分の氏名、住所、治療中の病気、緊急時連絡先 など
- ○サ イ ズ　携帯用：名刺サイズ　自宅保管用：A4サイズ
- ○作 成 料　無料
- ○申込方法　裏面の申請書に記入の上、大仙市社会福祉協議会までお届けください。

ゆいゆい
YUIYUI

## 【申し込み・問い合わせ】

社会福祉法人大仙市社会福祉協議会地域福祉課
住所／大仙市大曲通町１－１４
大仙市健康福祉会館３階
電話／６３－０２７７　ＦＡＸ／６２－８００８

# 「身守りカード」申込書

●申込日／　　年　　月　　日

●希望するカードのサイズ※両方欲しい場合は、両方に丸印をしてください

名刺サイズ（携帯用）　・　Ａ４サイズ（自宅保管用）

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 | | 血液型 | 型 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳） | | |
| 住　　所 | 大仙市 | | |
| 電話番号 | | | |
| かかりつけの病院・医院 | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 病気 | 現在の状態・治療中の疾患 | □ペースメーカー　□ニトロの服用<br>□インシュリン使用　□呼吸器疾患<br>□アレルギー（　　）<br>□そのほか<br>（　　） |
| | 今までにかかった主な病気 | □高血圧症疾患　□心疾患　□胃腸炎　□脳血管疾患<br>□悪性新生物　□神経痛及び神経炎　□黄疸<br>□腎炎及びネフローゼ　□黄疸　□結核　□白内障<br>□そのほか<br>（　　） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 緊急時連絡先 | 氏　　名 | 申請者との続柄 | 電話番号 |
| | ① | | |
| | 住　　所 | | |
| | 氏　　名 | 申請者との続柄 | 電話番号 |
| | ② | | |
| | 住　　所 | | |
| | 氏　　名 | 申請者との続柄 | 電話番号 |
| | ③ | | |
| | 住　　所 | | |

**【身守りカードの更新について】**

カードを発行した社会福祉協議会支所より、発行から３年毎に更新のお知らせの通知を発送いたします。

そのほか、ご希望があれば随時内容の更新を行いますのでカードを発行した社会福祉協議会支所までご連絡をください。