

✓基本編（自分のこと、連絡先等）

記入日： 年 月 日

■ 基本情報

名前		生年月日		血液型	
住所	〒				
電話番号			携帯電話		
メールアドレス					

■ 公的書類個人番号

保険証	番号		保管場所	
年金手帳	番号		保管場所	
マイナンバー	番号		保管場所	
介護保険証	番号		保管場所	
後期高齢者医療保険証	番号		保管場所	
その他	番号		保管場所	

■ 体のこと

現在かかっている病気	病名			薬	
	病院	(科・担当医：)			
既往歴	病名		病院	(科・担当医：)	
	病名		病院	(科・担当医：)	
	病名		病院	(科・担当医：)	
アレルギー等					

✓基本編（自分のこと、連絡先等）

記入日： 年 月 日

■ 緊急連絡先

* 両親						
父	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
母	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
* 配偶者、子供						
配偶者	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		生年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					

✓基本編（自分のこと、連絡先等）

記入日： 年 月 日

■ 緊急連絡先

* 親戚、友人、知人			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			
名前		自分との関係	
連絡先			