



〇〇区 あんしん連絡カード



地震などの災害や、突然の病気など予測できない緊急時において、救援や支援を迅速かつ適切に行えるよう、必要な情報を掲載したカードです。“もしも”的に備え、緊急時に必要となる情報をあらかじめ整理しておくことで命を守る行動が取ることができます。

- ▶このカードは、自宅の玄関付近(例:靴を脱いで、2~3歩入ったところの壁など)に掲示してください。
- ▶救急車を呼んだときは、このカードを救急隊に渡してください。

あわてないで、落ち着いて連絡を！

救急・消防 119 / 事件・事故 110

遠田警察署(涌谷幹部交番) 43-3125

町福祉課(福祉班) 25-7902 / (包括支援班) 25-7903

社会福祉協議会 43-6661

●本人確認情報

ふりがな 氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
電話番号		住 所	涌谷町

●緊急連絡先(親族)

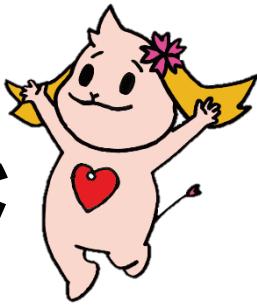
① 氏名	続柄	電話番号	② 氏名	続柄	電話番号

●医療・福祉サービス、地域の役職者

既往歴・持病		かかりつけ医	
ケアマネジャー		事業所名	
福祉サービス	利用 有 / 無	事業所名	
行政区長		電話番号	
民生委員児童委員		電話番号	
地域福祉会長		電話番号	



〇〇区 あんしん連絡カード



地震などの災害や、突然の病気など予測できない緊急時において、救援や支援を迅速かつ適切に行えるよう、必要な情報を掲載したカードです。

“もしも”的に備え、緊急時に必要となる情報をあらかじめ整理しておくことで命を守る行動が取ることができます。

- ▶このカードは、自宅の玄関付近(例:靴を脱いで、2~3歩入ったところの壁など)に掲示してください。
- ▶救急車を呼んだときは、このカードを救急隊に渡してください。

あわてないで、落ち着いて連絡を！

救急・消防 119 / 事件・事故 110

遠田警察署(涌谷幹部交番) 43-3125

涌谷町福祉課(福祉班) 25-7902

涌谷町福祉課(包括支援班) 25-7903

社会福祉協議会 43-6661

●本人確認情報

ふりがな 氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
住 所	涌谷町
電話番号	

●緊急連絡先

親族	氏名	続柄	電話番号
	①		
	②		

●医療・福祉サービス、地域の役職者

既往歴・持病			
かかりつけ医		科	
ケアマネジャー		事業所名	
福祉サービス	利用 有／無	事業所名	
行政区長		電話番号	
民生委員児童委員		電話番号	
地域福祉会長		電話番号	