

緊急連絡カード

住所	TEL		
氏名	(男・女)		
生年月日	年 月 日	血液型:	RH + -
保護者	氏名		
	連絡先	TEL	
勤務先 (学校名)	TEL		

避難所	一時避難場所	
	災害時避難所	
	広域避難場所	
家族が 離ればなれに なったとき	集まる場所	
	連絡先	TEL
持病・アレルギー等		
医療機関等連絡先		
健康保険証番号		

きんきゅうれんらくカード

じゅうしょ	でんわ		
なまえ	(おとこ・おんな)		
たんじょうび	ねん がつ にち	けつえきかた:	RH + -
ほごしゃ	なまえ		
	れんらくさき	でんわ	
かいしゃ がっこう	でんわ		

ひなんする ばしょ	いちじひなんばしょ	
	さいがいじひなんしょ	
	こういきひなんばしょ	
かぞくが はなればなれに なったとき	あつまるばしょ	
	れんらくばしょ	でんわ
じびょう・ あれるぎーなど		
かかりつけのびょういん		
けんこうほけんしょうばんごう		

- 家族で集まる場所など、決めたことは緊急連絡カードに記入して、いつも携帯しましょう。
- カードにある避難所の3つの区分については、30ページ「避難所・避難場所」に説明があります。お近くの避難所を日頃から確認しておきましょう。

あなたの支援プラン（ひとりで避難することに不安のある方用）

名前	住所			
	電話		FAX	
● 支援の必要な理由（要介護度、障がい者手帳の等級および具体的な症状）				
● 災害時の避難方法				
支援者	名前	住所	電話	FAX
	名前	住所	電話	FAX
● かかりつけ医療機関				
● かかりつけ以外であなたの病状などに対応できる医療機関				
同居家族	名前	続柄	名前	続柄
	名前	続柄	名前	続柄
緊急時の 連絡先	名前	続柄	住所	電話
	名前	続柄	住所	電話

- 災害時に支援して下さる方へ写しを渡しておきましょう。
- 支援プランについては27ページ参照。