

緊急連絡先 (ここに連絡してください)

名前	(続柄)
住所	
電話	
名前	(続柄)
住所	
電話	

安心安全ミニカード (携帯版)

ふりがな

名 前

男 女



生年月日

年

月

日

住所

電話



作成:天王寺区役所 天王寺区社会福祉協議会

(ふりがな) (続柄)

電話

担当者名

利用事業所名

介護度 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
手帳 身体・療育 精神

(ふりがな) (続柄)



入院歴のある医療機関

通院中の医療機関

治療中の疾患名