

(介護関連施設からの情報提供用)

作成日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

## 救急隊及び病院 への情報提供票

施設名	
住所	
TEL	

住所			
ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	年齢 ( 年 月 日 現在 ) 歳
現在の施設 利用状況	入所・入居 ショートステイ ロングショートステイ その他( )		

現在治療中の 病気	
現在服用中の薬	<input type="checkbox"/> 処方情報またはお薬手帳を別に添付の場合は、左の□に✓
過去の病歴	
掛かりつけ 医療機関	
本人及び家族等の 緊急時における 心肺蘇生の希望	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 不明
意思確認対象者 (上記の意思を表明し たのは誰か)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (続柄: ) <input type="checkbox"/> 本人が指名した家族以外の代弁者 (本人との関係性: )

### 普段の生活

会 話	可 ・ 不可	歩 行	自力歩行 ・ 補助歩行 ・ 車イス ・ 寝たきり
食 事	経 口 ・ 介助経口 ・ その他 ( )		

### 緊急連絡先

ふりがな 氏 名		電話 番号		続柄	
住 所					
ふりがな 氏 名		電話 番号		続柄	
住 所					

※ この用紙は救急業務及び病院受診時の情報提供以外に使用しません

※ この用紙は、搬送先医療機関に提出します。提出後は、返却できませんので、あらかじめご了承ください。

【蒲郡市消防本部 TEL0533-68-5119、蒲郡市民病院 患者支援センター TEL 0533-66-2307】

(記入例)

(介護関連施設からの情報提供用)

救急隊及び病院  
への情報提供票

作成日	令和 6 年 2 月 1 日
施設名	特別養護老人ホーム〇〇〇
住所	蒲郡市平田町向田1番地1
TEL	0533-66-2310

住所	蒲郡市平田町向田1番地1		
ふりがな 氏名	がまごおり はなこ 蒲郡 花子	性別	男 ・ 女
生年月日	明治 大正 昭和 平成 11 年 1 月 1 日生	年齢	88 歳 ( R6 年 2 月 1 日 現在 )
現在の施設 利用状況	入所・入居 ショートステイ ロングショートステイ その他( )		

現在治療中の 病気	1) 高血圧症 2) 脳梗塞後遺症(左不全麻痺) 3) 脳血管性認知症
現在服用中の薬	<input checked="" type="checkbox"/> 処方情報またはお薬手帳を別に添付の場合は、左の□に✓
過去の病歴	・子宮がん(H10年子宮全摘出) ・左大腿骨頸部骨折(H29人工骨頭置換術) ・脳梗塞(R元年)
掛かりつけ 医療機関	蒲郡市民病院 脳神経外科
本人及び家族等の 緊急時における 心肺蘇生の希望	<input type="checkbox"/> 希望あり <input checked="" type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 不明
意思確認対象者 (上記の意思を表明し たのは誰か)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族(続柄: 長男 ) <input type="checkbox"/> 本人が指名した家族以外の代弁者 (本人との関係性: )

普段の生活

会話	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可	歩行	自力歩行 ・ 補助歩行 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 車イス ・ 寝たきり
食事	経口 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 介助経口 ・ その他 ( )		

緊急連絡先

ふりがな 氏名	がまごおり たろう 蒲郡 太郎	電話番号	0533-66-2200	続柄	長男
住所	蒲郡市平田町向田1-2				
ふりがな 氏名	がまごおり はなみ 蒲郡 花美	電話番号	0533-66-2307	続柄	長女
住所	蒲郡市平田町向田1-3				

※ この用紙は救急業務及び病院受診時の情報提供以外に使用しません

※ この用紙は、搬送先医療機関に提出します。提出後は、返却できませんので、あらかじめご了承ください。

【蒲郡市消防本部 TEL0533-68-5119、蒲郡市民病院 患者支援センター TEL 0533-66-2307】