

各 位

区長 _____

民生児童委員 _____

「安心カード」 ご理解と設置申込みのお願い

当地区では_____歳以上の皆様のお宅に「**安心カード**」の配布を実施しております。

急病などにより救急車を要請した場合、慌てて状況を伝えることができないことがあります。そんな時に、救急隊に必要情報が伝えられるよう、持病や緊急連絡先などを記入した「安心カード」を冷蔵庫に入れておけば、その情報を参考に医療機関に伝え、迅速な救急活動が行われます。

写真の「安心カード」に、必要事項に記入し、カプセルに入れて、ご家庭の冷蔵庫の扉側の分かりやすい所に入れ、扉にシールを貼ります。

「安心カード」の個人情報は、万が一の時に救急隊が見て、状況を判断し連絡などに使用するまでは、情報が他に漏れることはありません。



申込書の情報は、民生児童委員、町社会福祉協議会、消防署、医療機関が保有し、責任をもって管理いたしますので、安心してお申込みください。

問合せ先 民生児童委員 _____ ☎ _____



安心カードは『赤い羽根共同募金』の配分金により作成されます。

✂ ----- き り と り -----

(_____ 区) 「安心カード」 申込書

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日提出

氏 名 ※ご家族 3名まで 登録が できます	①	生年 月 日	年 月 日
	②		年 月 日
	③		年 月 日
住 所	大野町	電話	

- ・私は、「安心カード」の設置を申し込みします。
- ・救急車等の出動をお願いした時には、冷蔵庫の「安心カード」を取り出して下さい。