

【印刷用】  
表

両面印刷又は1ページ目を印刷し、使用してください。

✂切りとり線



F.D. DATE

救急安心カード

火災・救急は119番

伊達地方消防組合消防本部 ☎024-575-4101

ヤマオリ

記入日	平成	年	月	日
氏名				
住所				
電話				
生年月日	明治・大正・昭和・平成			血液型
	年	月	日	型

✂切りとり線

緊急連絡先

氏名	電話	関係

非常時に連絡の取れる方を記入してください。

✂切りとり線

ヤマオリ

かかりつけ 医療機関	病院・医院
	科
治療中の病気  アレルギー（有・無）	普段飲んでいる薬

✂切りとり線

次の記載例を参考に書き込んでください。

- 「かかりつけ医療機関」には、現在通院している医療機関を記入してください。  
複数の医療機関を利用している場合は、主としている医療機関を記入してください。
- 「治療中の病気」には、今かかっている病気を記入してください。
- 「普段飲んでいる薬」は薬品名がわかっている場合、その名前を記入してください。
- 裏面の「その他（伝えたい事）」には、人工透析を週何回受けている、ペースメーカーが入っているなど救急隊、医師に伝えておきたいことを記入してください。
- 記入はボールペン等で行っていただき、はっきりわかりやすい書体でご記入ください。

使用にあたっての注意事項

- ・救急安心カードは、多くの個人情報が記載されています。そのため、カードの記入や利用はあくまでも任意です。
- ・本人の承諾が得られない場合は利用いたしません。
- ・傷病者の状態によっては、かかりつけ以外の病院に搬送することがあります。
- ・個人情報は、救急隊等の活動や病院など関係機関への連絡以外に使用することはありません。
- ・記入内容に変更がある場合は、書き換えをするか交換をして下さい。
- ・救急安心カードの内容は個人情報ですので、管理には十分注意して下さい。

その他（伝えたい事）

タニホリ

### 救急車が来るまでの応急手当

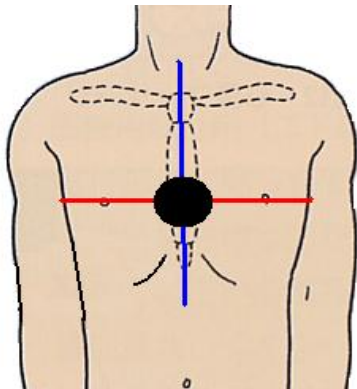
- 1、意識・反応の確認
  - 2、助けを呼ぶ！119番通報とAEDを持ってくる。
  - 3、呼吸の確認→有りの場合は体を横向きにして安静にする
  - 4、反応と呼吸がなければ胸骨圧迫（心臓マッサージ）1分間に100回以上、すくなくとも5cmは押す。AED装着する。1～2分を目安に交代してください。
- ※ 救急隊に引き継ぐまで行ってください。

### 伊達地方消防組合消防本部

中央消防署（保原町） 024-575-4101  
 東分署（霊山町） 024-586-1254  
 西分署（桑折町） 024-582-3190  
 南分署（川俣町） 024-566-2145  
 北分署（梁川町） 024-577-1244

ホームページ <http://date119.jp/>

### ○ 胸骨圧迫（心臓マッサージ）の位置



### 119番通報手順（救急車を呼ぶ場合）

通報は落ち着いて、正確に！携帯電話の場合はその場でお話ください。

#### 【手順】

- ①救急車をお願いします。（要請）  
↓
- ②場所を知らせる。（住所、世帯主名、目標物）  
↓
- ③通報者の名前・電話番号を知らせる。  
↓
- ④状況を話す。

救急車の適正利用にご協力ください。

救急車を本当に必要とする人のために

皆さまのご理解とご協力をお願いします。