

☆あなたの命を救う！ 【防災カード】

☆緊急時または災害時には、この家族安心カードに記入された個人情報をご第三者に提供します。

☆意識不明などの緊急時に、健康状態等を救急隊員や第三者に伝えて、早期の救命救護に役立ちます。

☆作り方；
カード周囲のミシン目に沿って切り取り、中央の二重線で山折りにして財布等に入れ常に携帯して下さい。

防災カード		自治会		
カナ				
氏名				
生年月日	()	血液型	型	
連絡先☎				
〒	503-2122 垂井町 表佐			
住所				
緊急連絡氏名1☎				
緊急連絡氏名2☎				
家族集合場所：				
※災害伝言ダイヤル 171 に電話する				
音声説明に従って、録音・再生を選択する				
居場所を伝える 録音 1		居場所を調べる 再生 2		

防災カード		自治会		
カナ				
氏名				
生年月日	()	血液型	型	
連絡先☎				
〒	503-2122 垂井町 表佐			
住所				
緊急連絡氏名1☎				
緊急連絡氏名2☎				
家族集合場所：				
※災害伝言ダイヤル 171 に電話する				
音声説明に従って、録音・再生を選択する				
居場所を伝える 録音 1		居場所を調べる 再生 2		

防災カード		自治会		
カナ				
氏名				
生年月日	()	血液型	型	
連絡先☎				
〒	503-2122 垂井町 表佐			
住所				
緊急連絡氏名1☎				
緊急連絡氏名2☎				
家族集合場所：				
※災害伝言ダイヤル 171 に電話する				
音声説明に従って、録音・再生を選択する				
居場所を伝える 録音 1		居場所を調べる 再生 2		

防災カード		自治会		
カナ				
氏名				
生年月日	()	血液型	型	
連絡先☎				
〒	503-2122 垂井町 表佐			
住所				
緊急連絡氏名1☎				
緊急連絡氏名2☎				
家族集合場所：				
※災害伝言ダイヤル 171 に電話する				
音声説明に従って、録音・再生を選択する				
居場所を伝える 録音 1		居場所を調べる 再生 2		

【防災カード(裏)】

※健康状態や支援依頼などの詳細記入

- ①病院名 (電話番号)、病名、
常用している薬名などお薬手帳を参考
に記入する
- ②記入しきれない場合は、依頼事項欄に

- ③依頼事項例；
難聴、筆談、視力、ペースメーカーなど
外見からは分からないことなどを記入する
- ④アレルギー例：
食材によるアレルギー：小麦、タマゴ など
アレルギー性皮膚炎：うるし など

病院名 (☎)：
病名：
服薬：
アレルギー：
依頼事項：
表佐まちづくり協議会(防災ネットOSA)0584-22-1011

病院名 (☎)：
病名：
服薬：
アレルギー：
依頼事項：
表佐まちづくり協議会(防災ネットOSA)0584-22-1011

病院名 (☎)：
病名：
服薬：
アレルギー：
依頼事項：
表佐まちづくり協議会(防災ネットOSA)0584-22-1011

病院名 (☎)：
病名：
服薬：
アレルギー：
依頼事項：
表佐まちづくり協議会(防災ネットOSA)0584-22-1011