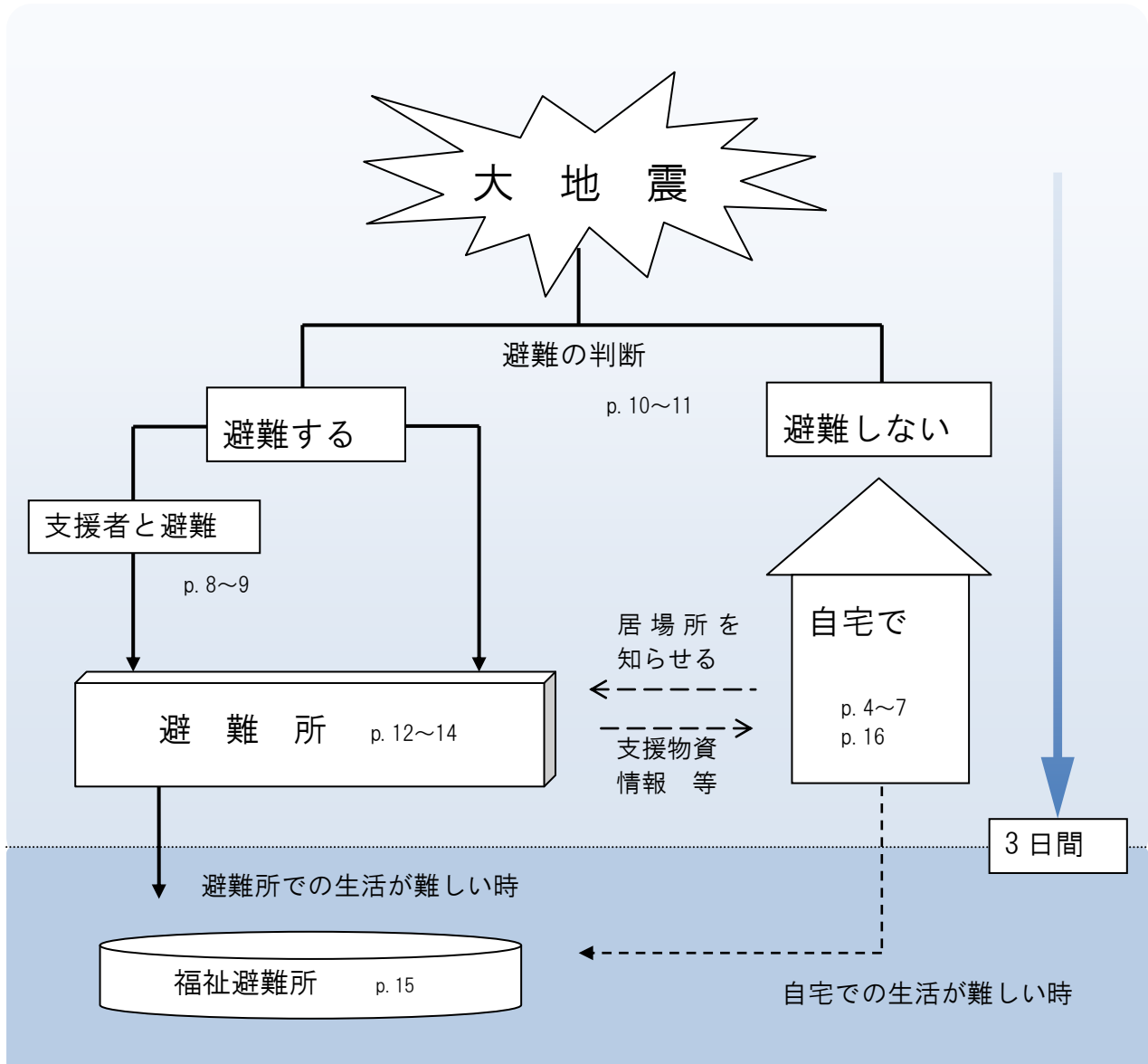


おおじしん あつ 大地震！

大地震が発生した時の対応の流れをイメージしてみましょう。



■ 大事なこと ■

家族との連絡方法、待ち合わせ場所を話し合っておきましょう。

別紙に p. 3 と同様のページを作成していますので、ご自身の支援してもらいたい事や薬の情報などを記入し、冷蔵庫にはっておきましょう。

べっし あんしん 別紙 安心カード

1. 使い方

- ① 安心カードに必要事項を書き入れ、冷蔵庫にはっておきましょう。
- ② 緊急時に、手助けにきてくれた人に安心カードを見せて、対応してもらいましょう。

2. 書き方

下の例を参考にしてください。

本人		連絡先 緊急連絡先に○印を	
フリガナ 氏名	ツテウラ マルコ 土浦 ○子	男・ 女	氏名 田中 □子 続柄 長女
住所	土浦市 真鍋□丁目○○-△△	生年月日: T14年 2月 29日	携帯電話 090-△△△△-◎◎◎◎
		電話FAX: △△△-○○○-○○○○	家族 氏名 鈴木 △子 続柄 次女
		メール: ○○○@△△△	携帯電話 080-○○○○-○○○○
心身の状況			
血液型	A B O AB RH (+ -)		友人 氏名 山田 ○美
既往症	疾患名	気をつけること	携帯電話 090-□□○○-△△○○
	狭心症	急がせるようなことはしないで下さい	相談支援 事業所 事業所名 A居宅介護支援事業所
	高血圧	トイレは我慢しない、寒い所も駄目です	担当者 佐藤 □美 (主任ケアマネ)
障害の 内容	要支援2		電話 ○○○-△△△-□□□□
避難時にお願いしたいこと			
家の中は何の不自由もなく歩くことができますが、外に行く時は杖が必要で、15分以上は歩けないので車椅子があると助かります。耳もよく聞こえないので、補聴器がない時は右耳の方から大きな声で話してもらうか、紙に書いてもらえばわかります。			
避難する際に必ず持ち出すもの			
薬	なし・ あり →	薬名 ニトログリセリン (舌下用・貼り薬)、アムロジ ン錠	ケアマネ ジャー 事業所名 上同じ
医療用具 装具など	なし ・あり →		担当者 高橋 ○夫
その他	健康保険証、住民基本台帳カード、財布、お薬手帳、補聴器		携帯電話 080-○○○○-△△○○
			かかりつけ 医療機関 病院名 Bクリニック
			主治医氏名 渡辺 □夫
			電話 ○○○-□□□-□△△△
			医療機器 事業者 事業所名
			担当者
			電話
			薬局 事業所名 C調剤薬局
			担当者
			電話 ○○○-□□□-△△△○
			その他