長男

志摩　太郎

記入者 続柄

６

６

令和４

記入日　　　　　年 月 日

* **私の名前は、**

志摩　しま子

**(住所）志摩市**

志摩町片田〇〇

（性 別） 男 ・ 女

（生年月日）大正 ・ 昭和 ・ 平成

年 月 日

☎ － －

\*\*\*\*

\*\*\*\*

0599

志摩　二郎

\*\*\*\*

\*\*\*\*

\*\*\*\*

\*\*\*\*

090

090

愛知県○○市○○9999

阿児町〇〇8888

志摩　太郎

* **緊急連絡先**

**※住所は、市町だけでも記入しておいてください。**

**（名前）**

**（続柄）**

**（住所）**

**☎**

**－**

**－**

**（名前）**

**（続柄）**

**（住所）**

**☎**

**－**

**－**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連絡できる友人・近所** | **（続柄）** | となりの家 |
| **（名前）**三重　りん子 | **☎**0599 | **－** | **－**\*\*\*\*\*\* |
| **ケアマネジャー** | **（事業所名）** |  | 志摩ケアマネ事業所 |
| **（名前）**山田　福子 | **☎**0599 | **－** | **－**\*\*\*\*\*\* |
| **民生委員・児童委員**田中　三朗**（名前）** | 0599**☎** | \*\***－** | \*\*\*\***－** |

# 志摩市 —

* **そ の 他**

 

85

0599

\*\*\*\*

片田医院

* **かかりつけ病院・医院**

**（病院名）**



**－**

**－**

高血圧のくすり　　ニトロ

* **かかっている病名・薬など**

ペースメーカー　　ぜんそく

* **緊急時に気をつけてほしいこと**

**（例：アレルギー、ペースメーカー、狭心症、ぜんそく等記入してください。）**

※ **病気の症状が変わったら、書き直したり、消しておいてください。**

# 志摩市 —