

救急医療情報カード

世帯員	フリガナ 氏名		男 ・ 女	生年 月日	年	月	日生	世帯主	介護 度
			携帯電話					基礎 疾患	
	フリガナ 氏名		男 ・ 女	生年 月日	年	月	日生	続柄	介護 度
			携帯電話					基礎 疾患	
	フリガナ 氏名		男 ・ 女	生年 月日	年	月	日生	続柄	介護 度
			携帯電話					基礎 疾患	
住所	中野市							自宅 電話	
緊急連絡先	氏名	続柄	住所		携帯番号			自宅電話	
特記事項									