

北区あんしんカード

フリガナ		生年月日
名前		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住所		
電話		
アレルギー	なし・あり[]	

緊急連絡先(家族や親せきなど)

氏名	続柄	電話番号
①		
②		

かかりつけ医		電話番号

ケアマネジャー	事業者名	電話番号
	名前	

かかりつけ薬局		電話番号

訪問看護 ステーション		電話番号

その他		電話番号

介護保険証と一緒に保管しましょう

北区在宅医療・介護多職種連携会議 入退院時連携パスワードキンググループ

北区あんしんカード

フリガナ		生年月日
名前		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住所		
電話		
アレルギー	なし・あり[]	

緊急連絡先(家族や親せきなど)

氏名	続柄	電話番号
①		
②		

かかりつけ医		電話番号

ケアマネジャー	事業者名	電話番号
	名前	

かかりつけ薬局		電話番号

訪問看護 ステーション		電話番号

その他		電話番号

介護保険証と一緒に保管しましょう

北区在宅医療・介護多職種連携会議 入退院時連携パスワードキンググループ