

かかりつけ医リスト（緊急医療情報）

緊急医療情報				
氏名				
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
持病 既往症				
服用薬				
アレルギー				
病院・診療所名				
☎ 電話番号	☎()	☎()	☎()	☎()
★ 診察券番号	★	★	★	★
◆ 治療病名	◆	◆	◆	◆
病院・診療所名				
☎ 電話番号	☎()	☎()	☎()	☎()
★ 診察券番号	★	★	★	★
◆ 治療病名	◆	◆	◆	◆
病院・診療所名				
☎ 電話番号	☎()	☎()	☎()	☎()
★ 診察券番号	★	★	★	★
◆ 治療病名	◆	◆	◆	◆

受診の際に必要なもの **お薬手帳・保険証** を持参して下さい。

介護保険サービス	・利用している事業所名() ・担当ケアマネジャー()・電話番号 —		
民生委員	氏名	住所	電話番号

医療・福祉 ガイドマップ

下田市・南伊豆町



下田・南伊豆地区
在宅医療介護連携推進協議会

〒415-0026
静岡県下田市六丁目4-10（下田メディカルセンター内）
TEL 0558-25-2525 FAX 0558-25-5050



発行 平成28年3月

下田・南伊豆地区
在宅医療介護連携推進協議会