

自分や家族に何かあったときのことを 考えていますか？

医療情報記録用紙についてのご案内



親、子ども、
配偶者など
について

手術や治療が
必要なのです
が同意は…

すぐに家族に
連絡をとって
ください。

病状説明や手
続きは誰がし
てくれますか？

何か医師に伝え
ておかないとい
けないことはあ
りますか？

普段はどのよ
うな薬を飲ま
れてますか？



- ▶もし誰もいないときに倒れたらどうしよう
- ▶何かあったらここに連絡してほしいけど…
- ▶一緒に住んでないからかかりつけ医や薬とか知らないよ～

- ▶同居していないから、家族の連絡先をちゃんと書いておかないと!
- ▶ご近所にお世話をかけちゃうかしら?
- ▶緊急搬送時には〇〇をお願いしとかなくちゃ!



そんな時は…ぜひ **このシート**をご活用ください

(医療情報記録用紙) 令和 年 月 日作成
令和 年 月 日変更

救急情報

ふりがな		血液型
本人氏名		型 R h ()・不明
生年月日 (明・大・昭・平)	年 月 日	性別 男 女
住 所	電 話	

医療情報

かかりつけ病院 ①	②
科目・担当医	
住 所	
電 話	
かかっている病気	
過去にかかった病気	
服薬内容	
特記事項 (アレルギーなど)	

緊急連絡先

氏 名 ①	②
続 柄	
住 所	
電 話 (日中) (夜間)	(日中) (夜間)

担当ケアマネジャー

担 当 者	
住 所	電 話

救急隊員へ伝えたいこと・介護度・その他

上記の情報を、救急隊と搬送先の医療機関が救急医療に活用することに同意します。

本人氏名 _____サイン

救急医療情報キット



このシートは、平成23年に高齢者等を対象に配付した「救急医療情報キット」の中に入れているものです。シートは長寿福祉課地域包括支援センターで配付していますので、キットをお持ちでない方も記入して、ぜひ冷蔵庫に貼っておいてください。お気軽にご連絡ください。

※救急医療情報キットの配布は現在行っておりません。



冷蔵庫に貼っておいてもらえると、持病や薬など、病院にお伝えします。スムーズにやりとりができますね。



※緊急時に必ず使用されるという保証はありません。

新型コロナワクチン接種について

新型コロナワクチン接種は、

3月31日(金)で終了になる予定です。

(令和5年1月30日現在)

接種をご希望の方は、お早めに接種をお願いします。接種日については、各医療機関へ直接お問い合わせください。**4月以降の新型コロナワクチン接種については、情報が入り次第、吉野町ウェブサイト等でお知らせします。**

ワクチン接種対象者

接種日時時点で、下記年齢に到達する方が対象です。

年齢は、誕生日の前日に加算されるため、誕生日の前日に次の年齢になると考えます。(年齢計算ニ関スル法律と民法143条より)

例 平成23年2月1日 (2011年2月1日) 生まれ ▶ 令和5年1月31日 (2023年1月31日)に12歳となる

12歳以上

初回接種(1・2回目)

接種可能年齢	接種可能医療機関	予約方法
12歳以上	南奈良総合医療センター	コールセンター ☎0120(067)020 (毎日 9時30分～17時30分)

オミクロン株対応ワクチン接種 (初回接種完了した方で、最終接種日から3か月以上経過した方が対象)

接種可能年齢	接種可能医療機関	予約方法
12歳以上	南奈良総合医療センター	コールセンター ☎0120(067)020 毎日 9時30分～17時30分
12歳以上	潮田クリニック	電話 ☎(32)3381 平日 9時～17時
<u>18歳以上</u>	島田医院	電話 ☎(32)2026 月・火・水・金 9時～11時/16時～17時30分 土 9時～11時

※オミクロン株対応ワクチンの接種回数は、**1回**しか接種を受けられません。

5歳～11歳

初回接種(1・2回目)及び 追加接種(3回目)

接種可能年齢	接種可能医療機関	予約方法
5歳～11歳	南奈良総合医療センター	コールセンター ☎0120(067)020 (毎日 9時30分～17時30分)

※追加接種は、初回接種完了後、5か月以上経過した方が対象です。

6か月～4歳

初回接種(1・2・3回目)

接種をご希望される方は、保健センター【☎(32)0521】までご連絡ください。