

離れて暮らす親のための緊急連絡先シート

連絡先・医療情報・家族の確認順を一枚にまとめるためのA4記入シート

作成日： 年 月 日

更新日： 年 月 日

管理する人：

1. 親の基本情報

氏名

生年月日・年齢

住所・建物名・部屋番号

固定電話

携帯電話

健康保険証・介護保険証の保管場所

普段連絡が取りやすい時間帯

2. 家族・親族の連絡順

連絡順	氏名・続柄	電話番号	備考
1番			
2番			
3番			
4番			

3. 近くで様子を確認できる人

区分	氏名・関係	電話番号	お願いできる範囲
近所			
親族			
管理人等			

注意 意識がない、強い痛み、火事や事件・事故の可能性がある場合は、119番・110番など必要な緊急対応を優先してください。

離れて暮らす親のための緊急連絡先シート

連絡先・医療情報・家族の確認順を一枚にまとめるためのA4記入シート

作成日： 年 月 日

更新日： 年 月 日

管理する人：

4. 医療・薬の情報

かかりつけ医・病院

病院の電話番号

薬局

お薬手帳の保管場所

持病・アレルギー・注意したいこと

服薬中の薬・救急搬送時に伝えたいこと

5. 家・鍵・建物まわり

合鍵を持っている人

合鍵の保管場所

管理会社・大家・管理人

電話番号

玄関の入り方・目印・駐車場所

6. 公的窓口・相談先

地域包括支援センター

電話番号

市区町村の高齢者・介護窓口

電話番号

担当ケアマネジャーがいる場合

電話番号

共有時の注意 このシートには個人情報が含まれます。共有範囲、保管場所、更新担当を家族で決めてください。

共有・更新

最新版を管理する人を決めた

保管・確認

紙で保管する場所を決めた