「安心キット」

を無料配布しています

●「安心キット」は…

あなたの体調が急変するなど、万が一の場合にそなえて、緊急の連絡先・かかりつけの医療機関・服用している薬などの情報を記入した用紙を専用の容器に入れ、救急隊などが見つけやすいよう、冷蔵庫に保管しておくものです。

智頭町社協では、ひとり暮らしの方、高齢者だけの世帯、障がいのある方、病気がちで不安のある方、などでご希望される方に無料で配布します。

●「安心キット」をご希望の方は…

裏面の「安心キット申込書」をご記入の上、智頭町社会福祉協議会（智頭町保健医療福祉総合センターほのぼの内）までご提出ください。

救急情報用紙

ご本人の基本情報				作成日	2022年10月1日	87歳
名前	アガタ ソウキョウ ハルコ 社協　花子	性別	女	生年月日	昭和10年1月1日	
住所	智頭町大字 智頭1875 番地			電話	0858（75）1234	

緊急連絡先

①	名前	アガタ ソウキョウ イチロウ 社協　一郎	本人との関係		長男
	住所	〒680－8570 鳥取市東町1	電話		0857（26）1111
				携帯	090（1234）5678
②	名前	アガタ チヅ キョウコ 智頭　協子	本人との関係		長女
	住所	〒540－8570 大阪府大阪市大手前2	電話		06（1234）5678
				携帯	090（1111）2222

「安心キット」のお問い合わせは…

智頭町社会福祉協議会

電話：７５－２３２６

「安心キット」申込書

住　所		電　話	０８５８（　　）
氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	性　別	□男　・　□女
生年月日	年　　月　　日　生まれ　　（　　）歳		

緊急の連絡先①	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	あなたとの関係		
	住所		電話		（　　）
				携帯	（　　）
緊急の連絡先②	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	あなたとの関係		
	住所		電話		（　　）
				携帯	（　　）

あなたのかかりつけの医療機関	あなたが日常的に必要な薬や医療器具

申込みの理由	□　ひとり暮し □　高齢者のみの世帯 □　日中、高齢者のみの世帯	□　介護保険で要介護の認定を受けている □　障がい者手帳の交付を受けている □　その他（　　）

私は、緊急時に備え、この申込書に記載した個人情報を、智頭町社会福祉協議会および智頭町が保有管理し、また、緊急時に智頭町民生児童委員、八頭消防署智頭出張所、智頭警察署、および当該医療機関に提供されることに同意します。	あなたの署名（又は印）

申込日	年　　月　　日

配布確認	

事務処理記入欄

※この申込書は、智頭町社会福祉協議会（智頭町保健医療福祉総合センターほのぼの内）へご提出ください