

基本編(自分のこと、連絡先等)

記入日: 月 日

■基本情報

名前		成年月日		血液型	
住所	〒				
電話番号		携帯電話			
メールアドレス					

■公的書類個人番号

保険証	番号		保管場所	
年金手帳	番号		保管場所	
マイナンバー	番号		保管場所	
介護保険証	番号		保管場所	
後期高齢者医療保険証	番号		保管場所	
その他	番号		保管場所	

■体のこと

現在かかっている 病気	病名		薬	
	病院	(科・担当医:)		
既往症	病名		病院	(科・担当医:)
	病名		病院	(科・担当医:)
	病名		病院	(科・担当医:)
アレルギー等				

基本編(自分のこと、連絡先等)

記入日: 月 日

■ 緊急連絡先

*両親						
父	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
母	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
*配偶者、子供						
配偶者	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					
子供	名前		成年月日		出身地	
	住所					
	連絡先					

■ 自分について

性格

信念

趣味・特技

好きな食べ物