

金沢区救急あんしんカード

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
血液型	型
住所	
電話番号	()
かかりつけ の病院	病院名： 電話番号： ()
治療中の病気	
普段 飲んでいる薬	
アレルギー	
その他 伝えたいこと	

緊急連絡先①

ふりがな 氏名	続柄
------------	----

電話 ()

緊急連絡先②

ふりがな 氏名	続柄
------------	----

電話 ()

医療機関の案内と
救急電話相談を受け付けます



金沢区幸せ
お届け大使
ぼたんちゃん

横浜市救急相談センター
【24時間受付】



7 1 1 9

または

045-232-7119

金沢区高齢・障害支援課