

# 緊急時!


本人氏名


美原区版

## さんの安心連絡シート

### 〔緊急時の連絡先～119番～〕

あわてず  で「**119番**」

→  救急車の時「救急お願いします」

 消防車の時「消防お願いします」  
と伝える

突然の病気やケガ 迷ったらまずここへ

**#7119** または 06-6582-7119

救急安心センターおおさか

24時間365日体制で医師や看護師等が適切な助言をしてくれます

### 悪質商法にご注意!

訪問販売による被害が急増。契約はよく考えて慎重に行いましょう。困ったときは、消費生活センターへ相談ください。

072-221-7146

(堺市立消費生活センター)

### 私の身近な相談窓口

機関名	連絡先	備考<<相談内容等>>
私の関係機関は ( )		ケアマネジャー、民生委員、関係機関、その他( ) 《いづれかに○をつけてください》
私の関係機関は ( )		ケアマネジャー、民生委員、関係機関、その他( ) 《いづれかに○をつけてください》
堺市社会福祉協議会 美原区事務所	369-2040	
美原基幹型包括支援センター	361-1950	高齢者の生活相談
美原第1 地域包括支援センター	369-3070	高齢者の生活相談
在宅介護支援センター ホットスプリング美原	363-1850	高齢者の生活相談
美原区役所 地域福祉課	363-9316	介護保険、高齢者・障がい者生活支援
美原保健センター	362-8681	検診・健康づくり・介護予防
障害者基幹相談支援センター	361-1883	障がい者の生活・福祉に関すること

緊急時に必要な情報は裏面にも記載しています。  
(緊急時の家族・親族連絡先／かかりつけ医など)

《発 行》 (社福) 堺市社会福祉協議会／堺市長寿支援課

《協 力》 美原区高齢者関係機関ネットワーク／美原区障害者自立支援協議会

→ **救急** の場合に伝えること / どんな状態か、落ち着いて説明する

ふりがな  
本人氏名 ( ..... [ 男 ・ 女 ] )

住 所 ( ..... )

\*目印になる建物など ( ..... )

生年月日 ( 明・大・昭 ..... 年 ..... 月 ..... 日生 [ ..... ] 歳 )

主な疾患 ( ..... )

常用している薬 ( ..... )

## 緊急時 << 家族・親族の連絡先 >>

### 連絡先①

氏名 ( ..... )

続柄 ( ..... )

住所 ( ..... )

..... )

電話 ( ..... )

(携帯: ..... )

### 連絡先②

氏名 ( ..... )

続柄 ( ..... )

住所 ( ..... )

..... )

電話 ( ..... )

(携帯: ..... )

## → かかりつけ病院・診療所の連絡先

病院・診療所名 ( ..... ) 電話 ( ..... )

( ..... ) 科 主治医 ( ..... ) 先生

記入日: 平成 ..... 年 ..... 月 ..... 日

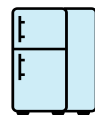
### ~ シートの使い方 ~

① 安心連絡シートへご自分の  
情報を記入。



[表: 関係機関(者)の連絡先]  
[裏: 自分の情報と緊急連絡先]

② 内容を確認し、冷蔵庫へ貼  
り付ける。



(※緊急時に発見しやすいよう  
にしておく。)

③ 情報の変更があれば書き換  
えておく。記入日も忘れず  
記載しておく。



(※できれば親しいご近所さん  
などへシートがあることを  
教えておく。)

発見者がシートの情報から家族や関係機関  
等の連絡先が分かることで速やかに対応。

**緊急時!**