

もしもの緊急時
安心を備えよう!!



共同募金
配分金
受配事業

松山市社会福祉協議会

安心カード みまもり支援事業

もしものための ① ② ③

高齢者や障がい者等、要援護者の安全・安心を確保するため「緊急連絡先」や「かかりつけの病院」などを記入した「みまもり安心カード」^①や「持病薬の説明書」などを、プラスチック容器(キット)に入れて^②「冷蔵庫に保管」^③することにより、駆けつけた救急隊員や医師らが迅速に情報を収集し、的確な救命・救助活動を行うものです。

実物大
22cm×6.5cm

- ① みまもり安心カードの記入
- ② 必要な情報をキットに入れる
- ③ 冷蔵庫で保管し、シールを貼る

みまもり安心カード			
記入日 年 月 日			
氏名	明治 大正 雄雄		
生年月日	性別 男・女		
住所	松山市 血液型		
電話番号 (携帯番号)	町 丁目 番地 (番) (号)		
健康保険証番号			
アレルギー			
手術歴	あり () ・ なし		
持病			
常備薬			
かかりつけの病院 (歯科医含む)	① ② ③		
その他伝えたい事	※持病薬の説明書添付		
氏名	電話番号 (携帯)	住所	続柄
担当民生委員			
担当民生委員(センター)			
担当民生委員(センター)			
その他伝えたい事			

※このカードに記入された個人情報、冷蔵庫に個人が保管し、民生委員・消防隊員・地域包括支援センター職員等が緊急時にのみ活用します。
【連絡先】松山市社会福祉協議会・松山市民生児童委員協議会 (☎941-3828)

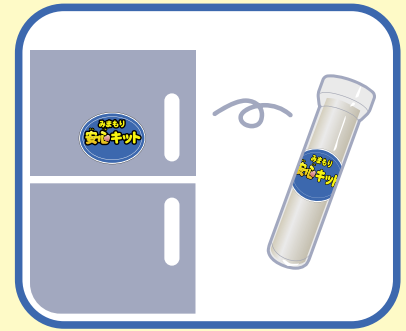
安心カードみまもり支援事業の流れ



①緊急時助けを呼びます。



②駆けつけた救急隊員が冷蔵庫のシールを確認。



③冷蔵庫の中にあるキットを取り出します。

冷蔵庫で保管する理由

冷蔵庫はどの家庭にもあり、災害時には壊れにくく、緊急時に駆けつけた救急隊員が見つけやすいからです。また、他人が勝手に開けることがないので対象者自身が自分の情報を自分で保管することができます。



④キットの中の「安心カード」等で情報を確認。適切な処置をして病院へ

プラスチック容器(キット)に入れるもの

●みまもり安心カード

みまもり安心カード		年 月 日
姓 名	性別	年齢
生 年 月 日	住 居	電話番号 (携帯)
住 居	緊急連絡先	(住所)
電話番号 (携帯番号)	健康保険証番号	
本人	アンルキー	あり / ない
持病	持病薬の説明書	
持病薬	かかりつけの病院	電話番号
かかりつけの病院	かかりつけの薬局	電話番号
かかりつけの薬局	かかりつけの診療所	電話番号
かかりつけの診療所	かかりつけの介護施設	電話番号
かかりつけの介護施設	かかりつけの福祉施設	電話番号
かかりつけの福祉施設	かかりつけのその他	電話番号
かかりつけのその他	かかりつけのその他	電話番号

持病があれば…

- 持病薬の説明書

可能な範囲で…

- 健康保険被保険者証のコピー
- 後期高齢者医療被保険者証のコピー
- かかりつけ病院の診察券のコピー
- その他、緊急時に必要と思う情報



みまもり安心キットはあなたに代わって大切な命の情報を伝えます。

自分の命を守るため情報はしっかりと記入してください。

〈配布〉松山市社協の本所、北条支所、中島支所もしくは担当の民生委員まで

お問い合わせ先

松山市社会福祉協議会 地域福祉部 地域支援課
TEL 941-3828 FAX 941-4408

この事業は、赤い羽根共同募金の配分金が活用されています。
今後とも、赤い羽根共同募金にご支援、ご協力をお願いいたします。

