記入例

医療情報用紙（この面は必ず記入してください）

記入日：　年　月　日

自分の情報	
ふりがな	あやせ　たろう
名　前	綾瀬　太郎
住　所	綾瀬市早川550
電話番号	○○○○―△△―××××
生年月日	昭和○年○月○日

緊急連絡先		
連絡先1	名　前	綾瀬　二朗
	続　柄	次男
	電話番号	○○○○―△△―××××
	携帯番号	○○○－△△△△－××××
連絡先2	名　前	綾瀬　花子
	続　柄	長男の妻
	電話番号	○○○○―△△―××××
	携帯番号	○○○－△△△△－××××

記入例

医療情報用紙（この面は、できる限り記入してください）

持　病	かかっている病院
高血圧	○○医院
糖尿病	〃

服薬内容（現在、飲んでいる薬）
・○○錠　１日２回

アレルギー
・○○アレルギー