

一人暮らし高齢者の方で、万一来たい人のために

こあらっち安心カプセル

(救 急 医 療 情 報 キ ャ ャ)



千 種 区 役 所

こあらっち安心カプセルとは？

救急搬送される時に必要な「緊急連絡先」「現在治療中の病気」「かかりつけ医」などを記入した「緊急時あんしん情報シート」や「薬剤情報提供書」などを専用の容器に入れ、自宅に保管しておくことで万一の救急時に備えるものです。

こあらっち安心カプセルに入れるもの

① 緊急時あんしん情報シート

[illegible]

2 薬剤情報提供書

薬剂情報提供書			
〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇

③ 健康保険証(写し) ④ 診察券(写し)

**健康保險
被保險者証**

姓名: ○○○○○○

身分證號: ○○○○○○ ○○○○○○

投保保險年月日: ○○○○○○

團體保險證: ○○○○○○

保險費交付紀錄: ○○○○○○

保險費繳納日期: ○○○○○○ ○○○○○○

診察券
○○○○様
〇〇内科クリニック
東京都〇〇市〇〇区〇〇-〇
〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※**③④**はコピーが可能ならば入れて下さい。



こあらっち安心カプセルの使い方

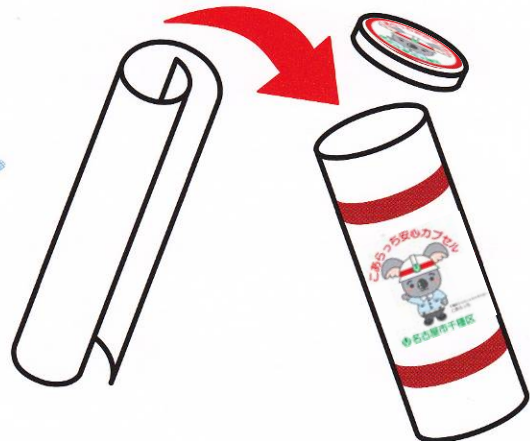
1 緊急時あんしん情報シートに必要事項を記入する。

緊急時あんしん情報シート (記入日: 年 月 日)	
1. 本人情報 (緊急時、災害時に災害救助のために必要となる情報です。緊急・災害発生時、関係機関へ提供させていただきます。)	
氏名 (姓)	氏名 (名)
住所 (〒)	住所 (市町村)
電話番号 ()	電話番号 ()
2. 緊急連絡先 (災害発生時の連絡先として、必ず記入してください。)	緊急連絡先 ()
氏名 (姓)	氏名 (名)
住所 (〒)	住所 (市町村)
電話番号 ()	電話番号 ()
3. 緊急連絡先 (災害発生時の連絡先として、必ず記入してください。)	緊急連絡先 ()
氏名 (姓)	氏名 (名)
住所 (〒)	住所 (市町村)
電話番号 ()	電話番号 ()
4. 緊急連絡先 (災害発生時の連絡先として、必ず記入してください。)	緊急連絡先 ()
氏名 (姓)	氏名 (名)
住所 (〒)	住所 (市町村)
電話番号 ()	電話番号 ()

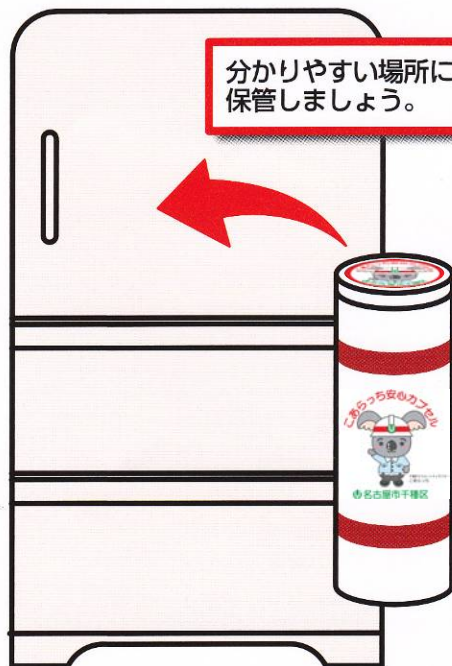
- ・ 緊急連絡先
 - ・ かかりつけ医
- などを記載します。

※記入例を参考にして下さい。

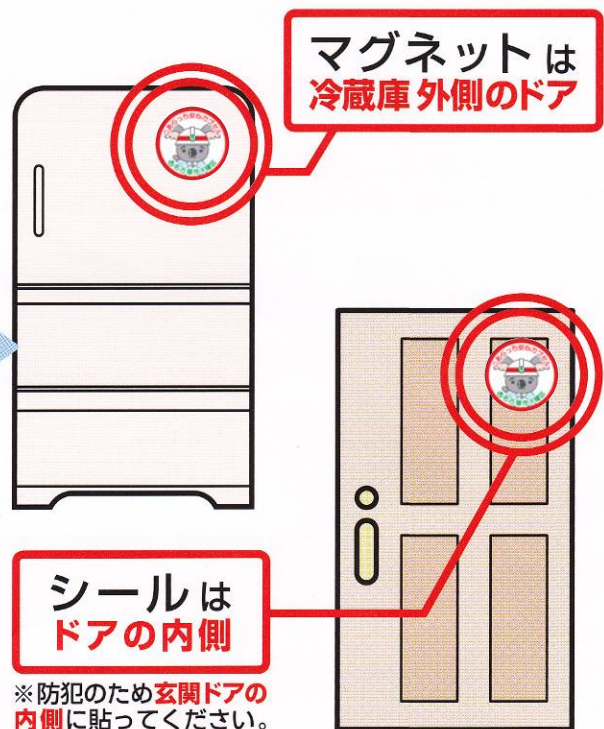
2 緊急時あんしん情報シートなどを専用のケースに入れる。



3 キットを冷蔵庫のドア内側に保管する。



4 シールを玄関ドアに、マグネットを冷蔵庫の外側のドアに貼付ける。



こあらっち安心カプセル内の情報は随時更新し万が一の時に備えましょう。