



人定に関する情報

- 氏名、性別、生年月日
- 住所
- 家族やキーパーソンとなる方の電話番号

既往歴に関する情報

- 既往歴(病名の記載、後遺症)
- 手術歴
- かかりつけ医
- 服薬の情報

普段の生活に関する情報

- 意思疎通
- ADLの記載
(自立・見守り・杖・歩行器・車椅子)
- アレルギーの記載

その他の情報

- 普段の血圧
- 普段のSPO2

◎施設内での呼び名を救急隊に伝えてください。