

救急医療情報セット利用申込書(兼同意書)

年 月 日

(あて先) 松江市長

救急医療情報セット(情報シート、専用ケース)を利用したいので、情報シートの内容を救急医療に活用することに同意し、次のとおり申し込みます。また、後述の事項について了承いたします。

申請者 (利用者) (シートを必要とされる方の氏名等の記入をお願いします。)	①	(ふりがな)	性別	生年月日
		氏名	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	②	(ふりがな)	性別	生年月日
		氏名	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	③	(ふりがな)	性別	生年月日
		氏名	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	④	(ふりがな)	性別	生年月日
		氏名	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
住所		松江市		
電話番号		0852 - -		

申込事由

該当するものに○をお願いいたします。

1. 65歳以上の一人暮らしの方 2. 65歳以上のみの世帯

3. 日中又は夜間に、居所において一人になることのある65歳以上の方

4. 同居する家族が認知症等により、一人暮らしと同様の状況にある65歳以上の方

同意内容

救急時に活用できるように、申込書・情報シートの内容を消防本部、医療機関へ提供することについて、同意します。

※消防本部への新規利用者情報の共有は月に1回行っております。消防本部との情報共有前に救急要請された場合の行き違いにつきましては、予めご容赦ください。

次の①から⑧について、了承しました。

- ① 搬送に急を要するとき等は、シートを活用できない場合があります。
- ② 所定の場所(原則は冷蔵庫の前面、前面が難しいときは側面)にセットが貼付されていないときは、シートを活用できない場合があります。
- ③ 急を要する場合は、救急隊員が本人等の同意を得ることなく、セットを持ち出す場合があります。
- ④ かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があります。
- ⑤ シートに救急隊員への伝言を記載されていても、必ずしも実行されるとは限りません。
- ⑥ セットの善良な管理をお願いします。
- ⑦ シートの情報は、毎年1回は見直して更新してください。
- ⑧ セットが不要となった場合、ご自身または家族の方で処分してください。

救急医療情報セット利用申込書(兼同意書)

●年 ●月 ●日

(あて先) 松江市長

記入例

救急医療情報セット(情報シート、専用ケース)を利用したいので、情報シートの内容を救急医療に活用することに同意し、次のとおり申し込みます。また、後述の事項について了承いたします。

申請者 (利用者)	⑤	(ふりがな)	まつえ たろう	性別	生年月日
		氏名	松江 太郎	男・女	明・大・昭・平 ●年 ●月 ●日
	⑥	(ふりがな)	まつえ はなこ	性別	生年月日
		氏名	松江 花子	男・女	明・大・昭・平 ▲年 ▲月 ▲日
	⑦	(ふりがな)			
		氏名			
	⑧	(ふりがな)			
		氏名			
住所		松江市 ●●町 ●●			
電話番号		0852 - ●● - ●●●●			

(シートを必要とされる方の氏名等の記入をお願いします。)

利用を申し込む方の情報のみ記入してください。

申込事由

該当するものに○をお願いいたします。

- 65歳以上の一人暮らしの方
- 65歳以上のみの世帯
- 日中又は夜間に、居所において一人になることのある65歳以上の方
- 同居する家族が認知症等により、一人暮らしと同様の状況にある65歳以上の方

同意内容

救急時に活用できるように、申込書・情報シートの内容を消防本部、医療機関へ提供することについて、同意します。

※消防本部への新規利用者情報の共有は月に1回行っております。消防本部との情報共有前に救急要請された場合の行き違いにつきましては、予めご容赦ください。

次の①から⑧について、了承しました。

- 搬送に急を要するとき等は、シートを活用できない場合があります。
- 所定の場所(原則は冷蔵庫の前面、前面が難しいときは側面)にセットが貼付されていないときは、シートを活用できない場合があります。
- 急を要する場合は、救急隊員が本人等の同意を得ることなく、セットを持ち出す場合があります。
- かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があります。
- シートに救急隊員への伝言を記載されていても、必ずしも実行されるとは限りません。
- セットの善良な管理をお願いします。
- シートの情報は、毎年1回は見直して更新してください。
- セットが不要となった場合、ご自身または家族の方で処分してください。