

どうしましたか？ ※該当箇所に○をしてください *テストの時は↓ここへ○

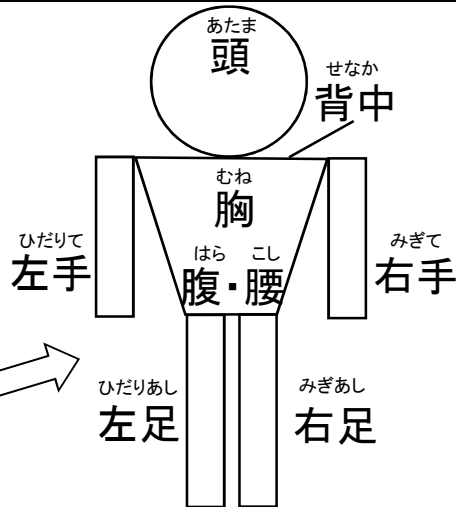
火事・救急・救助・その他

送信テスト

火事

建物が燃えている () 階建てです

建物以外が燃えている



救急

患者さんは () 歳 性別：男・女

どうしました？	意識は？	呼吸は？	出血は？	どこが痛い？
病気 けが	ある ない	ある ない	ある ない	みぎ 右の図に○を してください

救助・その他 ※状況や連絡事項を簡単に書いてください

※この太枠内は、あらかじめ記入しておいてください

ふりがな

名前 生年月日 年 月 日

FAX番号

住所 市 町 番地
郡 丁目 番 号

アパート・マンション名 階 号室

持病

かかりつけ病院・医院

①非常時連絡先 名前 電話番号

②非常時連絡先 名前 電話番号