

救急情報キット利用申請書

年 月 日

様

(申請者) 住所
氏名
電話番号

野木町救急情報キットを利用したいので次のとおり申請します。

利用者	住 所	野木町大字	自治会	
	氏 名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日生		
利用者の状態		ひとり暮らし・高齢者世帯・その他 ()		
緊急時の連絡先				

次の事項について承諾いたします。

- ① 救急活動によっては、救急情報キットが活用されない場合があること。
- ② 所定の場所にシールやステッカーが貼られている場合は、本人、同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて取り出し活用されること。
- ③ 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ること。
- ④ 救急情報キッ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らないこと。
- ⑤ 救急情報キットは適切に管理し、情報の変更があるときは、更新すること。
- ⑥ 救急情報キットは譲渡したり、貸し付けたりしないこと。