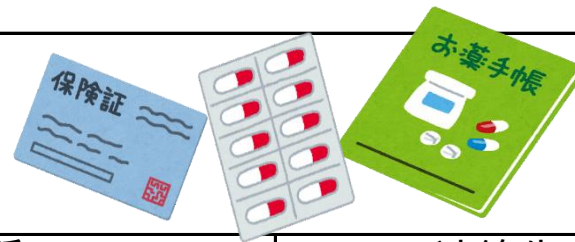


高萩市緊急入院時必要品リスト

フリガナ 名前		生年月日 年齢	年 月 日 歳
保管場所		作成日	年 月 日

	もちもの	上記にない場合の保管場所
☐	マイナンバーカードまたは保険証	
☐	マル福・限度額適用認定証（お持ちの方のみ）	
☐	おくすり手帳	
☐	診察券	
☐	現在処方されている薬（点眼薬等含む）	
☐	靴（スリッパやサンダルを除く）	
☐	スマートフォン・充電器	
☐	眼鏡（お持ちの方のみ）	
☐	補聴器（お持ちの方のみ）	
☐	入れ歯（お持ちの方のみ）	

※持ち物はなるべく1カ所にまとめて下さい。
 ※計画入院の場合は、入院先の相談員にご確認ください。



家族連絡先

	氏名（カナ）	続柄	住所	連絡先
1				
2				
3				

かかりつけの病院

病院名	
-----	--



担当ケアマネジャーがいる方は
 ケアマネシールを貼ってください。



※このリストは冷蔵庫に、この面を伏せて貼ってください。リストの内容はこまめに見直しを行いましょう。