

元気なうちから

市ホームページから
ダウンロードできます



もしもの備えを

「もしもカード」



もしもカード	
わたしが意思表示できないときには 裏面に連絡してください。	
(ふりがな) 氏名	生年 月日 年 月 日
住所	
(発行) 奥州市在宅医療・介護連携拠点	



「連絡してほしい人」を記入し、お財布
や携帯電話に入れて、身につけましょう

※元気なうちから備えることで、突然の
病気や事故に遭遇したとき、救急搬送や
治療がスムーズに受けられます

「お薬手帳」

「緊急時の連絡先」
「ケアマネジャー等連絡先」への
記入が早急かつ適切な医療と介護に
つながります
普段から持ち歩きましょう



※岩手県薬剤師会が作成したお薬手帳は、
東日本大震災をきっかけに、緊急時連絡先の記入欄を作りました

もしもカード	
わたしが意思表示できないときには 裏面に連絡してください。	
(ふりがな) 氏名	生年 月日 年 月 日
住所	
(発行) 奥州市在宅医療・介護連携拠点	

連絡してほしい人 ※必ず書きましょう		
氏名	電話	関係
氏名	電話	関係
医療関係者などに伝えたいこと		
(記入日	年	月 日)