


(おもて)

避難カード					年	月	日	作成
ふりがな 氏名		男女	生年月日		年	月	日	
住所	立山町		電話	自宅 (076) -				
		携帯		-				
身長	cm	体重	kg	血液型	A・B・O・AB RH + -			
洋服 サイズ	S・M・L・LL・その他()			足の サイズ	cm			
保険証	健保・国保・共済・その他()			保険証 番号				
手帳 情報	療育・身体・精神 A/B 種級 級			手帳 番号				
介護保険証 番号			状態	要支援・要介護 1・2・3・4・5				
障害名 ・状態								
緊急時 連絡先①	氏名		緊急時 連絡先②	氏名				
	住所 電話			住所 電話				

(うら)

支援者氏名		住所 電話	
くすりの名前			
かかりつけ 病院(診療科)		住所 電話	
福祉サービス 事業所		住所 電話	
通勤・通学先		住所 電話	
○補助具・医療的ケアに関する必要な器具			
器具名			
メーカー名 取扱店連絡先			
○避難場所・避難経路			
第一次避難所()	第二次避難所()		 らいじい
自宅 → ()	→ () → 第一次避難所		