

①急病・避難する時



# もしものとき 安心ノート

お名前 \_\_\_\_\_

記入日 西暦 20 年 月 日

### 基本情報

名前	
住所	
自宅電話	
携帯電話	
携帯アドレス	
パソコンアドレス	

### 緊急連絡先

名前		続柄	
電話番号			
名前		続柄	
電話番号			
名前		続柄	
電話番号			
名前		続柄	
電話番号			
その他			



記入日 西暦 20 年 月 日

## 健康手帳

健康保険証または 後期高齢者医療証	番号	保管場所	
介護保険証	番号	保管場所	
お薬手帳	薬局	保管場所	
血液型	型 ( RH+ RH- )		
いつも飲んでいる薬			
既往症			
かかりつけ病院名	病院の電話番号	診察券番号	診察科 医師名
急な病気の時、知らせて知らせてほしい方の連絡先や希望など			

介護など

介 護	<input type="checkbox"/> 家族に見てほしい <input type="checkbox"/> 自宅で介護サービスを利用したい <input type="checkbox"/> 施設を希望                      施設を決めて <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
	施設名	
	所在地	
	電話番号	
判断能力低下時の財産管理	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 任意後見人を決めている	
	名前	電話番号
告知	<input type="checkbox"/> 病名だけ <input type="checkbox"/> 病名と余命 <input type="checkbox"/> どちらも告知しないでほしい <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 延命治療を希望する <input type="checkbox"/> 尊厳死を望む <input type="checkbox"/> 家族に決めてほしい <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 臓器提供して下さい <input type="checkbox"/> 臓器提供しないで下さい <input type="checkbox"/> 家族に決めてほしい	
臓器提供	臓器提供意思表示カード保管場所	
献体	<input type="checkbox"/> 献体登録しています <input type="checkbox"/> 献体登録していません	
	連絡先	電話番号

記入日 西暦 20 年 月 日

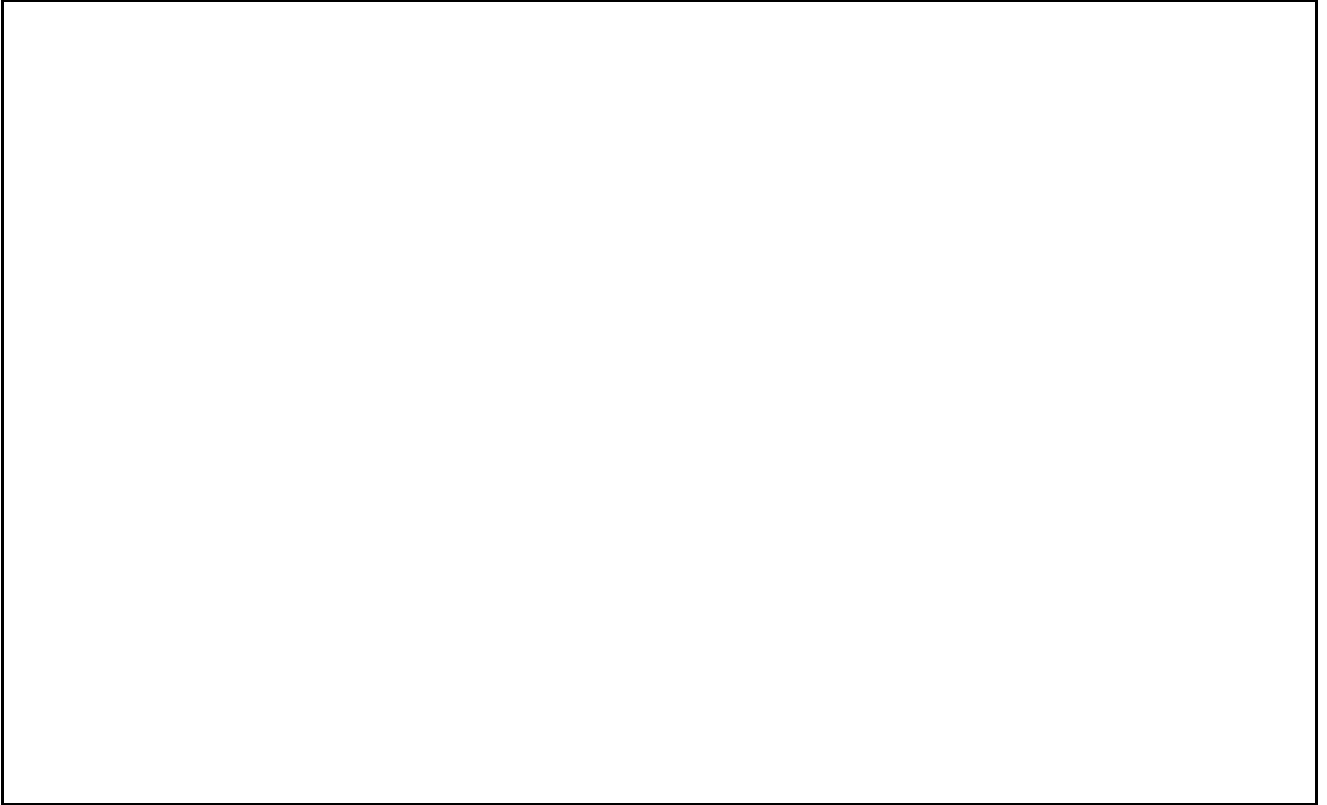
ペ ッ ト

名 前	生年月日 西暦 20 年 月 日
種類	性別 オス メス
血統書番号	去勢・避妊 あり なし
かかりつけの 動物病院	電話番号
ペット保険	保険会社名
	証書の保管場所
今までに かかった病気	
いつも飲んでいる 薬	
いつも食べている ペットフード	
好きなおやつ	
万が一とき面倒を 見てほしい人 (常日頃からお願い しておきましょう)	名前 電話番号
	住所
その他	

記入日 西暦 20 年 月 日

## 家族・ペットの写真

(災害時など、離ればなれになった家族やペットをさがすときに役に立ちます)



記入日 西暦 20 年 月 日

自由記入欄

思い出の写真など



記入日 西暦 20 年 月 日

連絡先

氏名	間柄	電話番号	知らせてほしいとき
住所			
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤
様			入院 危篤

紛失時にあわてないための

記入日 西暦 20 年 月 日

キャッシュカード・クレジットカード等、カード会社連絡先

カードの名称	会社連絡先	電話番号	保管場所

キャッシュカード・クレジットカード等、カード会社連絡先（記載例）

カードの名前	会社連絡先	電話番号	保管場所
(例) ○○スーパーマーケット JCB	○○スーパーマーケット	○○-○○○○-○○○○	財布
	JCB	○○-○○○○-○○○○	〃
(例) キャッシュカード	○○銀行○○支店	○○-○○○○-○○○○	△△△△
(例) ○○電気店 オリコ	○○電気店	○○-○○○○-○○○○	××××
	オリコ	○○-○○○○-○○○○	〃



穏やかな暮らしサポート

森芳 行政書士 社会保険労務士 事務所

行政書士  
社会保険労務士

森芳 由紀子

穏やかな 暮らしは よいよい

TEL 072 - 948 - 4141

<http://moriyoshi-office.com>

〒581-0031 大阪府八尾市志紀町2丁目137番地

JR志紀駅西へ徒歩6分 近鉄バス志紀車庫南へ徒歩1分（万代志紀店裏側）

copyright©2018森芳行政書士社会保険労務士事務所