症状回復のため迷わず 大至急手伝ってください	→ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
□薬を飲む() □エピペンを打つ	ソーケーギン(して (一洋ハンでは値) ーギン(しては食×
緊急連絡先① フリガナ 氏 名 (続柄) 電話番号 ()	フリガナ 氏 名 住所 電話番号
緊急連絡先② フリガナ 氏 名 (続柄) 電話番号 ()	() かかりつけ医療機関 電話番号 () 医師名

このカードはアレルギー疾患をもつ患者の方が、災害時等にアレルギー情報が確認できるように、住所・氏名はもちろんのこと、緊急時の連絡先やかかりつけ医療機関・主治医、アレルゲンなどを記入し、常時、身に着けておくことができるように作成しました。

◆ 記入方法

- 1. アレルギーカードに、アレルギーの原因となる食品や動物等を記入します。
- 2. 氏名、住所、かかりつけ医療機関・主治医を記入します。
- 4. 緊急連絡先の方の氏名、続柄、連絡先を記入します。
- 5. 全て記入ができたら、紙面からカードを切り取り、①の線を山折りにし、「アレルギーカード」の表示が表面になるように②の線を折ります。