

75歳以上の高齢者のみでお住まいの方へ 高齢者名簿への登録をお願いします

1. 対象者
75歳以上のひとり暮らしの方、または75歳以上のみの高齢者世帯の方
2. 内 容
 - ①町が管理する「ひとり暮らし高齢者名簿」または「高齢者世帯名簿」に登録します。作成した名簿は、民生委員に提供します。
 - ②名簿に登録後、お住まいの地区を担当する民生委員が自宅を訪問します。
 - ③安否確認のためなど、必要に応じて緊急連絡先等の情報を地域包括支援センター、警察等に提供します。

医療情報キットの配布

1. 対象者
75歳以上のひとり暮らしの方
(ひとり暮らし高齢者名簿への登録者)
2. 内 容
緊急連絡先や持病、かかりつけ医などの情報を記載した用紙を保管できる「医療情報キット」を配布します。民生委員が自宅を訪問し、キットをお届けします。医療情報キットは冷蔵庫のドアポケットに保管できます。

救急情報	
本人氏名	氏名
生年月日 (西・大・年)	西暦 年 月 日
住所	電話番号
医療情報	
かかりつけの病院	科
科別・担当医	科
住 所	科
電 話	科
かかっている病院	科
薬歴内容	科
特記事項 (アレルギーなど)	科
緊急連絡先	
氏 名	科
姓 名	科
電 話	科
緊急連絡先	科
住 所	科
電 話	科
医療情報キットへの取扱い・その他	



安心カードの配布

1. 対象者
75歳以上の高齢者
2. 内 容
緊急連絡先や持病、かかりつけ医などの情報を記載したカードを配布します。ひとり暮らし高齢者の方には「医療情報キット」と併せてお届けします。その他、長寿介護課で配布しています。

安心カード	
もしものために	
安心カード	
長寿町	
記入日	
年 月 日	
住所 〒	
電話番号 () -	
血液型	
氏名	
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	
関係機関(かかりつけ医・ケアマネジャーなど)	
病状やアレルギー、これまでにかかった病気・抱えている薬など	
氏名	続柄
住所	電話番号 () -
氏名	続柄
住所	電話番号 () -