別紙１（２（２）関係）

緊急時引き渡しカード

○○○施設

＊各施設で使いやすいように工夫してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者番号 |  | 担当者名（避難誘導責任者） |  |
| 利用者 | フリガナ |  | 生年月日 | M・T・S・H　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 血 液 型 | 　　　　型 |
| 留意事項 | 既往歴 |  | 生活機能に関する留意事項 | ※障害・介護の程度などを具体的に記入 |
| 現病歴 |  |
| 栄養・運動 |  | 意思疎通方　　法 | ※普段行っている方法を記入 |
| 服用薬 |  |
| 家族等連絡先 | フリガナ |  | 自宅電話 | －　　　　－ |
| 氏　　名 |  | 携帯電話 | －　　　　－ |
| 勤務先 |  |
| 続　　柄 |  | 緊急連絡先 | －　　　　－ |
| 利用者の引受人（利用者を迎えに来る人、家族以外の人も含む） |
|  | 引受人氏名 | 本人との関係 | 電話番号 | 施設までの所要時間 | 引渡確認 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| 引渡時の記載（引渡時に関係者が記入します） |
| 引渡日時 | 年　月　日　時 | 引渡場所 | 自宅・施設・避難所・その他（　　　　　　　） |
| 引渡者の氏名（職員氏名） |  |
| 引渡後の連絡先 | 引受人氏名 | 自宅　電話番号 | （　　　） |
| 携帯　電話番号 | －　　　　－ |

※緊急時引き渡しカードは非常持ち出し袋等に常時保管する。