



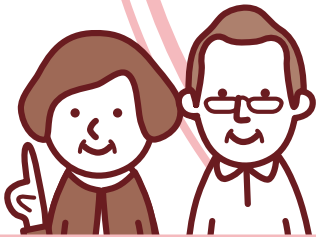
潤水都市 さがみはら

もしものときのために、



相模原市マスコットキャラクター
さがみん

「救急連絡シート」を 活用しましょう!



救急連絡 シートとは

あらかじめ、ご自身の持病、服用している薬、かかりつけ医療機関、緊急連絡先などを記入する大切なシートです。

救急車などが必要なもしものときに、救急隊や医療関係者が皆様の「医療情報」を共有することで、速やかな救急搬送や医療機関での適切な対応につながります。

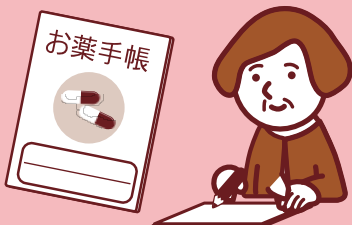
相模原市では、医療と介護など様々な立場の代表者が集まる相模原市在宅医療・介護連携推進会議の意見をふまえて、「救急連絡シート」の活用を推進しております。

救急連絡シート活用の流れ(イメージ)

▶ 普段

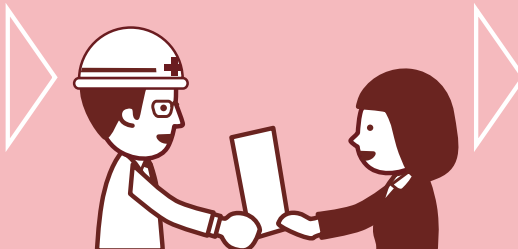
「救急連絡シート」にあらかじめ記入し、お薬手帳などがあれば、一緒にまとめておく。

※救急隊が発見しやすい場所へ



▶ 緊急時

施設職員等が「救急連絡シート」を隊員に手渡します。



搬送先や対応がスムーズに





【記入例】

おもて

救急連絡シート

施設名 さがみ●●施設
 住所 中央区〇〇 △-×-□
 TEL 042-〇〇〇-△△△△

作成日 R元 年 9月 11日 作成者 本人 (家族) 施設職員(氏名 相模 次郎)
 更新日 R元 年 10月 14日 更新日 R 2 年 3月 1日

家族・施設職員が作成した場合は、氏名をご記入ください。

住所	相模原市 中央区〇〇 △-×-□ ●●マンション ▲号棟 □号室		
氏名	さがみ 相模 太郎	性別	男・女
生年月日	M・T・S・H 13年 9月 9日	年齢	81歳 (R元 年 9月 11日 現在)
連絡先電話番号	042-〇〇〇-△△△△(自宅) 090-××××-□□□□(携帯電話)		

◆医療情報

現在治療中の病気	高血圧 糖尿病		
過去に医師から言われた病気	脳梗塞 心筋梗塞		
服用している薬	降圧剤、糖尿病薬、ワーファリン ※お薬手帳等の情報がある場合は、持参してください。 ない場合は、記入してください。		
かかりつけ 又は 協力医療機関等	医療機関名	主治医氏名(診療科目)	緊急時連絡先
	さがみ〇〇〇病院	□□先生(内科)	042-〇〇〇 -△△△△
	さがみ●●クリニック	■先生(循環器科)	042-〇〇〇 -△△△△

救急対応時に重要な情報となります。ある場合は、最新の情報をご記入ください。

◆普段の生活

介護区分	要支援2	歩行	寝たきり ・ 車椅子 ・ 補助歩行 ・ 自力歩行
会話	可・不可	食事	経口 ・ 介助経口 ・ その他()

◆緊急時連絡先

氏名	続柄	住所	電話番号
さがみ 相模 次郎	長男	相模原市緑区〇〇 △-×-□	090-〇〇〇 -△△△△
つくいはなこ 津久井花子	長女	相模原市南区〇〇 △-×-□	080-〇〇〇 -△△△△

※この救急連絡シートは、救急業務以外には使用しません。

※救急搬送終了後に、同乗の施設職員に返却、又は

なるべく複数の連絡先をご記入いただき、電話番号は連絡がつきやすい番号をご記入ください。

時間がある場合は、裏面に救急要請の状況や現在行方などをご記入してください。

緊急時に慌てることのないように記入できる場所は事前に記入しておきましょう

【記入例】

うら

救急要請の状況

※救急要請時に、時間がある場合は記載してください。
状態が悪く処置を行わなければならない場合は、処置を優先してください。

いつ…

○月○日 ○○時 ○○分ごろ

どこで…

施設の食堂で

無理ない程度に
ご記入ください
対応がスムーズに
なります

何をしているとき…

夕食を食べている最中に

どうなった…

突然、意識がなくなった



直近のバイタルサイン		測定時間 ○○ 時 ○○ 分	
意識	<input type="checkbox"/> 清明 声掛けに反応： <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	JCS (Ⅲ - 100)	
呼吸数	20 回/分	脈拍数	60 回/分
血圧	100 / 60 mmHg	体温	36.0 °C
SpO2	90 %	瞳孔	左右3ミリ 対光(+)

現在、実施した処置・薬剤など

酸素を2リットル投与して、SpO2は90%を維持

その他、救急隊に伝えたいこと(蘇生処置をしないでほしい(DNAR)※など)

右耳が聞こえにくいので、左側からゆっくり話しかけてください。

かかりつけの○○病院の△△先生へ連絡済みです。
救急隊から、搬送時に連絡が欲しいとのことです。
(連絡先：042-○○-△△△△)

※DNARの意思表示があった場合でも、救急隊は消防法等に基づき、必要な応急処置を実施して医療機関に搬送します。

うら

救急要請の状況

※救急要請時に、時間がある場合は記載してください。

状態が悪く処置を行わなければならない場合は、処置を優先してください。

いつ…

どこで…

何をしているとき…

どうなった…

直近のバイタルサイン		測定時間		時	分
意識	<input type="checkbox"/> 清明	声掛けに反応：	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無 JCS ()
呼吸数		回/分	脈拍数		回/分
血圧	/	mmHg	体温		℃
S p O 2		%	瞳孔		

現在、実施した処置・薬剤など

その他、救急隊に伝えたいこと（蘇生処置をしないでほしい (DNAR)※など）

※DNARの意思表示があった場合でも、救急隊は消防法等に基づき、必要な応急処置を実施して医療機関に搬送します。



おもて

救急連絡シート

施設名

住所

TEL

作成日	R 年 月 日	作成者	本人 家族 施設職員(氏名)
更新日	R 年 月 日	更新日	R 年 月 日

住所			
氏名		性別	男・女
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	年齢	歳 (R 年 月 日 現在)
連絡先 電話番号			

◆医療情報

現在治療中の 病 気			
過去に医師から 言われた病気			
服用している薬			
かかりつけ 又は 協力医療機関等	医療機関名	主治医氏名(診療科目)	緊急時連絡先

◆普段の生活

介護区分		歩 行	寝たきり ・ 車椅子 ・ 補助歩行 ・ 自力歩行
会 話	可 ・ 不可	食 事	経 口 ・ 介助経口 ・ その他()

◆緊急時連絡先

氏 名	続 柄	住 所	電話番号

※この救急連絡シートは、救急業務以外には使用しません。

※救急搬送終了後に、同乗の施設職員に返却、又は家族、搬送先医療機関へお渡します。

時間がある場合は、裏面に救急要請の状況や現在行った処置などを記録してください。

緊急時に慌てることのないように記入できるところは事前に記入しておきましょう



もしものときのために、

Check!

「救急連絡シート」を 更新しましょう。

救急連絡シートに記載する内容は、救急要請をした「その時」のご自身の情報が必要になります。持病、かかりつけの医療機関、服用している薬など、時間の経過にともない変化が生じたものは、変更内容を記入し、修正した日付を記入するようにしましょう。

自分の
最新情報を



相模原市ホームページでのダウンロード先

相模原市 救急連絡シート

検索



Check!

「人生会議」 してみませんか



「人生会議」とは、もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、家族等や医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取組のことです。

命の危険が迫った状態になると、約70%の方が、これからの治療やケアなどを自分で決めたり、望みを人に伝えたりすることができなくなると言われています。これらの話し合いは、もしもの時にあなたの信頼する人があなたの代わりに治療やケアについて難しい決断をする場合に重要な助けとなります。

あなたには、このような前もっての話し合いは必要ないかもしれません。でも、話し合いをしておけば、万が一あなたが自分の望みを話せなくなった時には、心の声を伝えることができるかけがえのないものになり、ご家族やご友人の心の負担は軽くなるでしょう。

ご家族で
ご相談を…



潤水都市 さがみはら

「救急連絡シート」の書き方や使い方に関する問い合わせ先

相模原市消防局救急課 ☎042-751-9142

発行：相模原市 医療政策課／地域包括ケア推進課／福祉基盤課／救急課