

整理番号

個人情報記入後は、コピーを禁止します

要援護者個人情報カード (裏面)

支援する際に 確認が必要な事項	
支援する際の 注意事項	

かかりつけ医・病院

医療機関名		電 話
		担当医
住 所		
医療機関名		電 話
		担当医
住 所		

日常的に継続して必要な保健福祉サービス

--

アレルギー など 避難生活で考慮して欲しい事項

--

その他の特記事項

--