

緊急連絡先の記入のお願い。

2021/11/01～

*ご病気があり入院される患者さんは、予測していないことが起こる可能性や医師からの説明を要する場合があります。

*お手数ですが、連絡先を3件を以下の用紙に記入いただき、入院時書類とともに提出いただくようよろしくお願いいたします。

*一番最初に連絡する方を“1”に記入いただき、1の方に連絡がつかなければ2の方、3の方と連絡させていただきます。また、携帯や勤務先など連絡が付きやすい順位を“優先”記入して下さい。

*下記の記載例を参照していただき、2枚目に記入をお願いいたします。

*なお、記載いただいた個人情報、別紙の「個人情報の取得・同意・開示について」に則り使用させていただきます。

*連絡先は、身元引受人等とは別の方でも構いません。

緊急連絡先一覧表 記載例

記入年月日 2021年 月 日

7階A 病棟

患者氏名 山田 A太



1	氏名	山田 B子	本人との関係	連絡先住所 〒 005 - 1111			
			妻	札幌市南区簾舞3-3-1 XXXレジデンス213号			
	自宅電話番号	優先	携帯番号	優先	勤務先電話番号	優先	
	123 - 456 - 7890	3	090 - 1111 - 2222	2	011 - 222 - 1111	1	
2	氏名	山田 C雄	本人との関係	連絡先住所 〒			
			父	札幌市北区茨戸30-5			
	自宅電話番号	優先	携帯番号	優先	勤務先電話番号	優先	
	234 - 567 - 8910	3	080 - 4567 - 8901	1	011 - 456 - 7890	2	
3	氏名	田中 D美	本人との関係	連絡先住所 〒			
			姉	東京都中央区銀座3丁目			
	自宅電話番号	優先	携帯番号	優先	勤務先電話番号	優先	
	345 - 789 - 1234	2	070 - 4567 - 8901	1	03 - 4567 - 8901	3	
備考	キーパーソンは、妻であるが難聴のため緊急連絡1番は、2の父にして下さい。 妻への連絡は、平日の日中は、職場に連絡して下さい。						

緊急連絡先一覧表

記入年月日 年 月 日

病棟

患者氏名

1	氏名		本人との 関係	連絡先住所 〒			
	自宅電話番号	優先	携帯番号		優先	勤務先電話番号	優先
2	氏名		本人との 関係	連絡先住所 〒			
	自宅電話番号	優先	携帯番号		優先	勤務先電話番号	優先
3	氏名		本人との 関係	連絡先住所 〒			
	自宅電話番号	優先	携帯番号		優先	勤務先電話番号	優先
備考							

2021/11/1～

以下は職員使用欄のため無記入をお願いします

地域連携室使用欄

A	確認日	年 月 日	確認者	
	M S W		病棟担当	
	変更点			
B	確認日	年 月 日	確認者	
	M S W		病棟担当	
	変更点			
C	確認日	年 月 日	確認者	
	M S W		病棟担当	
	変更点			