個人の緊急時プロフィール

手助けを引き継ぐ人へ、本人の情報と既存の指示を伝える記録。

氏名・呼んでほしい名前

生年月日（任意）

アレルギーと、そのときの反応

☐ 把握している限りなし　☐ 不明

手助けの際に知っておきたい持病・状態

☐ 把握している限りなし　☐ 不明

薬の名前・量・使う時刻（現在の指示どおり）

使う言語・意思疎通を助ける方法

移動の手助け・必要な機器と電源

詳しい薬の一覧・ケア計画の保管場所

内容の確認日・YYYY-MM-DD

空欄は「なし」を意味しません。現在の指示を写し、詳しい記録も用意してください。