もしもの1枚

書けるところだけで大丈夫です。印刷して、手書きでお使いください。

見直した日：　　年　　月　　日

わたしのこと

お名前（ふりがな）：

生年月日：　　電話：

住所：

連絡してほしい人

お名前・間柄：

電話：

もう一人のお名前・電話：

体のこと・いつもの受診先

受診先・電話：

持病・アレルギーなど：

お薬手帳の保管場所：

暮らしの引き継ぎ

鍵の相談先・ペットなど、気になること：

大切な書類・ノートの保管場所：

伝えておきたいこと

困ったときに大切にしてほしいこと：

暗証番号・パスワード・口座番号は書かないでください。

個人情報です。保管場所と、見せる相手を確かめてください。