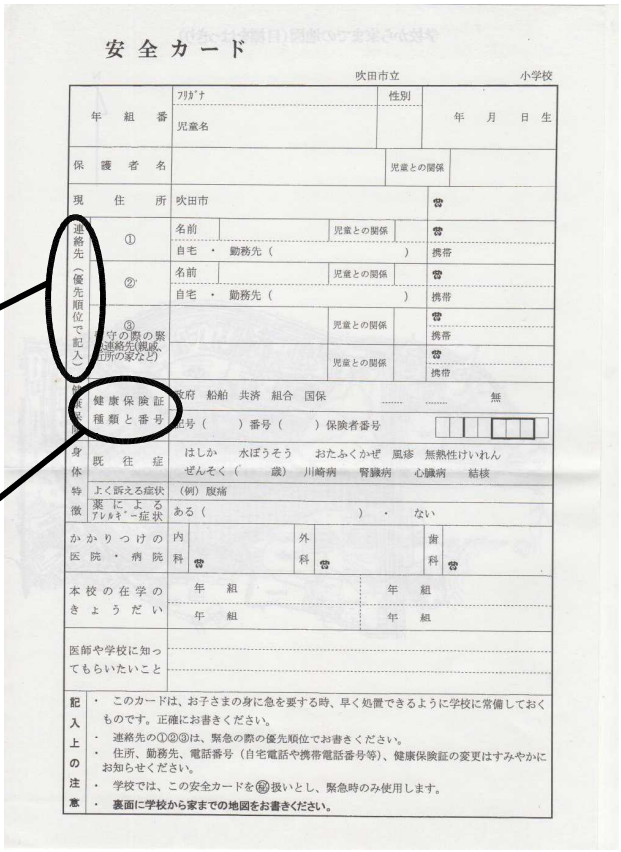
◆安全カード

安全カードは、学校から緊急に医療機関を受診する際に持参します。保険証番号を御記入いただきますが、これは保険証の提示がされるまでの参考とするものです。保健診療を受けるためには保険証等の原本提示が必要です。プライバシーの保護のため、学校で厳重に保管します。

自宅や緊急連絡先等（勤務先等）の電話番号が変わった場合は、速やかにお知らせください。外出の時もできるかぎり出先の電話番号をお子さまに知らせておいてください。

保護者の同意がなければ、医療機関で処置してもらえないこともあり、治療の手続きが遅れ、何よりも児童が不安になります。


安 全 カ ー ド

吹田市立　　小学校

年 組 番	フリガナ 児童名	性別	年 月 日 生
保 護 者 名		児童との関係	
現 住 所	吹田市		☎
連絡先（優先順位で記入） ①	名前	児童との関係	☎
	自宅 ・ 勤務先（ ）		携帯
②	名前	児童との関係	☎
	自宅 ・ 勤務先（ ）		携帯
③ 緊急の際の緊急連絡先（親戚、近所の家など）		児童との関係	☎
			携帯
		児童との関係	☎
			携帯
健康保険証の種類と番号	政府 船舶 共済 組合 国保 .... 無		
	記号（ ）番号（ ）保険者番号		
身体特徴 既往症	はしか 水ぼうそう おたふくかぜ 風疹 無熱性けいれん ぜんそく（ 歳） 川崎病 腎臓病 心臓病 結核		
身体特徴 よく訴える症状	（例）腹痛		
身体特徴 薬によるｱﾚﾙｷﾞｰ症状	ある（ ） ・ ない		
かかりつけの医院・病院	内科 ☎	外科 ☎	歯科 ☎
本校の在学のきょうだい	年 組	年 組	
	年 組	年 組	
医師や学校に知ってもらいたいこと			

記入上の注意
- このカードは、お子さまの身に急を要する時、早く処置できるように学校に常備しておくものです。正確にお書きください。
- 連絡先の①②③は、緊急の際の優先順位でお書きください。
- 住所、勤務先、電話番号（自宅電話や携帯電話番号等）、健康保険証の変更はすみやかにお知らせください。
- 学校では、この安全カードを㊙扱いとし、緊急時のみ使用します。
- 裏面に学校から家までの地図をお書きください。

自宅・勤務先・携帯電話など
緊急の際の優先順位でお書きください。
番号順に連絡をとります。

保険証の表紙のとおりお書きください。
保険証が変わったときは、速やかに
お知らせください。

裏面の地図に学校から家までの道順
をお書きください。

◎記入上の注意をよく読んで記入して下さい

運動会　１年玉入れ

学生ボランティアによる夏休み学習教室