

● かかりつけのお医者さん ●

医療機関名

電話番号

診療日

診療時間

その他

● 緊急の場合の医療機関 ●

医療機関名

電話番号

診療日

診療時間

その他

● 救急車の利用 (消防署からの質問に対する答え方)

 P-2参照

火事ですか？ 救急ですか？ → **救急です。**

どうしましたか？ →

住所、名前、年齢は？ →

歳です。

電話番号は？ →

目標となるものはありますか？ → **近くに、**

