

- ・日本語と英語でそれぞれ書いてください。
- ・このカードをいつも持っていてください。

- * Please fill out the Japanese form in Japanese and the other one in English.
- * Please keep these forms with you.

MEDICAL ALERT CARD

Caution! I have a chronic illness.

メディカルアラートカード

要注意！ 私には持病があります

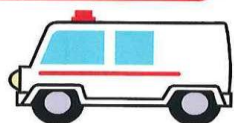
名 前			
大 正		血液型	A B
昭 和			RH (+) (-) O A B
生年月日	平 成 . .		
住 所			
.....			
.....			

Name	Blood type	A B
Date of Birth	RH (+) (-)	O AB
.....		
Address		
.....		
.....		

緊急時 連絡先	フリガナ	電話番号	-	-
	名前 (続柄)	携帯番号	-	-
	住所			
通院 病院	病院 医院	科	電話番号	
	主治医			
病名、アレルギー名				
常備薬				

Emergencies Contact	Katakana Name	phone number	-	-
	(relationship)	Cellphone	-	-
Address				
Your usual clinic and	Hospital Clinic	Departme	phone number	
	Doctor's name			
Name of disease Name of				
Prescriptions, other medications				

※備考



※ Notes

