

■ よく行く場所

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名	称	株式会社〇〇
住	所	青森市中央〇丁目〇番〇号
備	考	勤務先

名	称	スーパー〇〇 〇〇店
住	所	青森市古川〇丁目〇番〇号
備	考	

■ 医療情報

持病や今までにかかった重い病気、かかりつけの病院などがあれば記入してください。

血液型	(RH : <sup>Ⓐ</sup> / <sup>Ⓑ</sup> / <sup>⓪</sup> / <sup>ⒶⒷ</sup> : <sup>+</sup> / - / 不明)	
持病【必須】	糖尿病、高血圧	持病や普段服用している薬、アレルギー、かかりつけの医療機関を記入してください。特にない場合は「なし」と記入してください。
常用薬【必須】	〇〇〇〇	
アレルギー【必須】	なし	
医療機関【必須】	青森〇〇病院	
備考	インシュリン管理のため月に1回通院	