● 災害時透析情報カード

点線通り切り取ってお使いください。　避難袋、財布に入れておきましょう。

十 災害時透析情報 SOS					
名前					
ドライウェイト	kg	年	月	日	現在
アレルギー					
感染症					
常備薬					
禁忌薬					
備考					
かかりつけクリニック名		主治医			先生
クリニック電話番号		※ 緊急ダイヤル【171】で確認			

十 災害時透析情報 SOS					
名前					
ドライウェイト	kg	年	月	日	現在
アレルギー					
感染症					
常備薬					
禁忌薬					
備考					
かかりつけクリニック名		主治医			先生
クリニック電話番号		※ 緊急ダイヤル【171】で確認			

☞ 最低限 必要なもの

- 災害時発生カード、保険証、財布、携帯、充電器、２～３日分の薬、常備薬のわかるメモまたはお薬手帳のコピー

☞ 地震直後の行動

- 災害伝言【171】ダイヤルで、透析クリニックの被害状況を確認する。
  NTT 災害時伝言ダイヤル【171】に電話をかける→再生【２】を押す→【かかりつけクリニック】の電話番号を入力→【＃１】を押す→クリニックからの伝言が流れます。