

- ・入退院・救急受付(⑦番)での確認後、病棟で看護師にご提出ください。
- ・緊急連絡先は、できるだけ24時間連絡が取れる方を2名以上ご記入ください。

## 緊 急 連 絡 票

フリガナ		病 棟 名	
患者氏名		棟	階
フリガナ			
住 所			
電 話 番 号		携 帯 番 号	

### 緊急連絡先①【最優先の連絡先】

フリガナ			
氏名・続柄	(続柄 )		
フリガナ			
住 所			
電 話 番 号		携 帯 番 号	

### 緊急連絡先②【緊急連絡先①が繋がらなかった時の連絡先】

フリガナ			
氏名・続柄	(続柄 )		
フリガナ			
住 所			
電 話 番 号		携 帯 番 号	

### 緊急連絡先③【緊急連絡先②が繋がらなかった時の連絡先】

フリガナ			
氏名・続柄	(続柄 )		
フリガナ			
住 所			
電 話 番 号		携 帯 番 号	

上記のとおり入院中における緊急連絡方法をお知らせします。

西暦                      年                      月                      日                      氏 名

奈良県立医科大学附属病院長 殿