## 緊急連絡先一覧表

患者氏名:	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0	$\bigcirc$
患者住所:	00	市〇〇町	$\cdot$	0-0-00

優先 順位	電話番号	連絡先(氏名・名称) ※	続柄
1	000-000-0000	0 0 0	妻
2	000-000-0000	(株)○○商事○○部	妻 勤務先
3	000-000-0000	0 0 0	長男

※個人の場合は個人名、職場の場合は会社名及び

連絡先となる個人名を記入してください。

遠方のご家族、ご親族、ご 友人等でも構いません。 可能な限り3名ご記入く ださい。

※ご自宅以外の緊急連絡先を優先順位をつけて

記入して下さい。

- ○緊急の場合の連絡先ですので、必ず記入してください。
- ○記入後、『誓約書』と一緒に提出してください。

埼玉県総合リハビリテーションセンター