情報提供同意書

　　　　　　　　　　　　　　保健所長

様

（京都府健康福祉部健康福祉総務課長）

　私は、突発的な停電時における支援を目的として、京都府、お住まいの市町村、医療機関（主治医及び搬送先登録医療機関）及び医療機器メーカー（医療機器販売・賃貸業者を含む）へ下記情報を提供することに同意します。

平成　　年　　月　　日 氏　名　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ |  | | | | | 性別  ※ | 男・女 | |
|  | | | | |
| 生年月日　※ | 明・大・昭・平　　年　　月　　日生まれ（　　　　歳） | | | | | | | |
| 住所　※ | 〒  電話　（　　　　　）　　　　－ | | | | | | | |
| 緊急連絡先　※ | （続柄）  ※ |  | | | | | | |
| （　　　　　） | | | | | | |
| 携帯電話　※ | （　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| 主治医 | 医療機関名称 |  | | | | | | |
| 医師名 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒  電話（　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| 療養状況 | 病　名 |  | | | | | | |
| 特定医療費（指定難病）受給者証　　又は  小児慢性特定疾病医療費受給者証 | | | 有・無 | 身体障害者手帳 | | | 有・無 |
| 人工呼吸器 | メーカー名称 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 〒  電話（　　　　　）　　　　－ | | | | | | |
| 内部バッテリー持続時間 | | 時間 | | | | | |
| 外部バッテリー持続時間 | | 時間 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 搬送先登録  医療機関  主治医と相談  の上、記入 | 医療機関名称 |  |
| 医師名 |  |
| 所在地 | 〒  電話（　　　　　）　　　　－ |

【提出窓口】

|  |  |
| --- | --- |
| お住まいの地域 | 提出窓口 |
| 京都市 | 京都府健康福祉部健康福祉総務課  【送付先】  〒602-8570 上京区下立売通新町西入薮ノ内町 |
| 向日市、長岡京市、大山崎町 | 京都府乙訓保健所  【送付先】  〒617-0006 向日市上植野町馬立８ |
| 宇治市、城陽市、久御山町、八幡市、京田辺市、井手町、  宇治田原町 | 京都府山城北保健所  【送付先】  〒611-0021宇治市宇治若森７－６ |
| 木津川市、笠置町、和束町、精華町、南山城村 | 京都府山城南保健所  【送付先】  〒619-0214木津川市木津上戸18－１ |
| 亀岡市、南丹市、京丹波町 | 京都府南丹保健所  【送付先】  〒622-0041南丹市園部町小山東町藤ノ木２１ |
| 福知山市 | 京都府中丹西保健所  【送付先】  〒620-0055福知山市篠尾新町一丁目９１ |
| 綾部市、舞鶴市 | 京都府中丹東保健所  【送付先】  〒624-0906 舞鶴市倉谷村西１４９９ |
| 宮津市、京丹後市、与謝野町、伊根町 | 京都府丹後保健所  【送付先】  〒627-8570 京丹後市峰山町丹波８５５ |