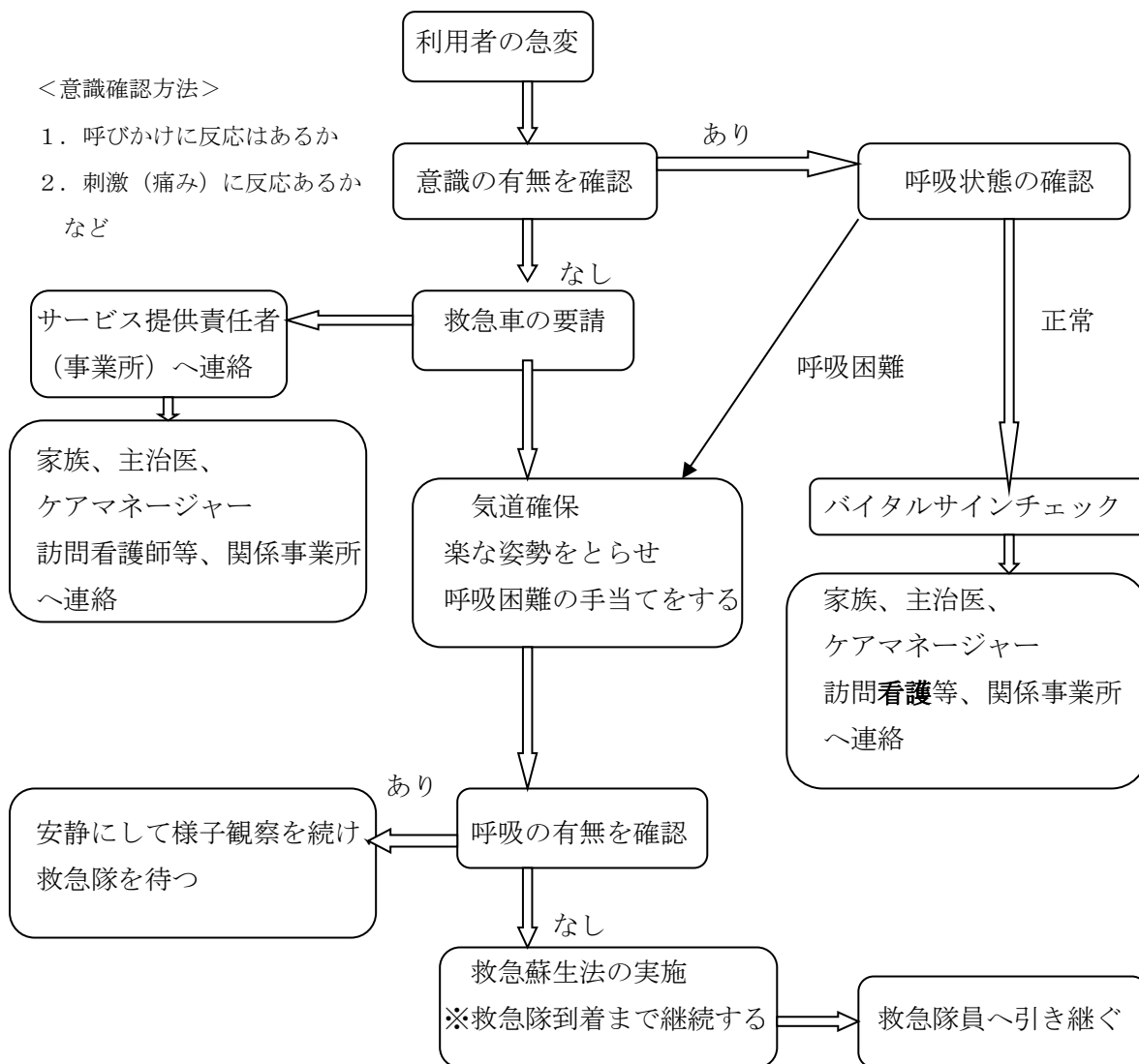


緊急時の流れ 記載例 利用者氏名 ○× ○子 氏



○○事業所
 管理者 ○○ ○○ TEL ○○—○○—○○○○
 サービス提供責任者 ○○ ○○ TEL ○○—○○—○○○○

主治医 ○○ ○○ (○○クリニック) TEL ○○—○○—○○○○
 ケアマネージャー ○○ ○○ TEL ○○—○○—○○○○
 看護師 ○○ ○○ (○○訪問看護ステーション) TEL ○○—○○—○○○○
 家族の連絡先 ○○ ○○ (続柄) TEL ○○—○○—○○○○