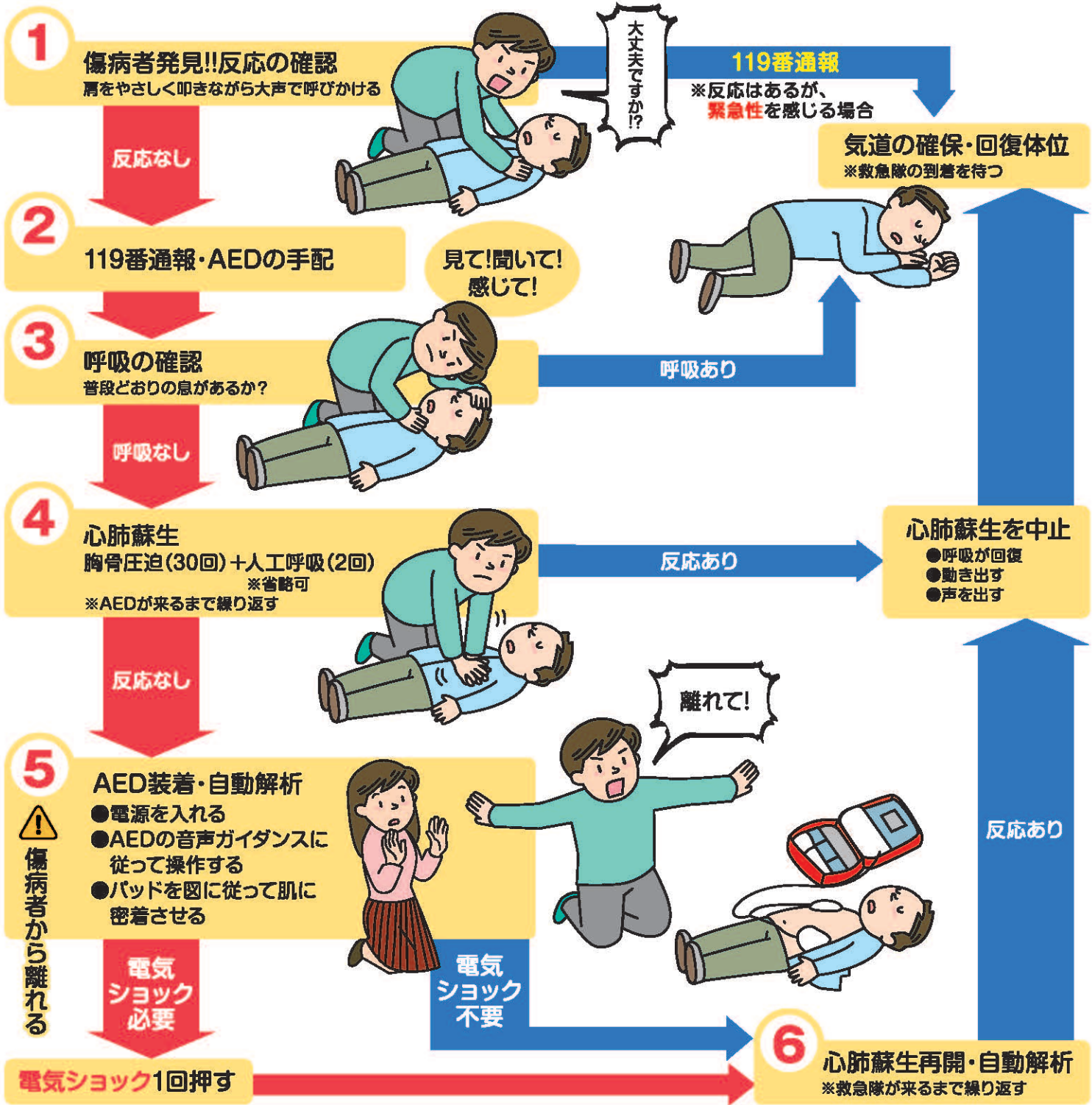




AEDを使用した一次救命処置の流れ





わが家の防災・医療メモ

住所			
氏名		電話	

家族等の連絡先	氏名	電話	住所	メモ

家族の医療情報	氏名	生年月日	血液型	持病	アレルギー	常備薬等

その他の備え

親戚知人の 連絡先	氏名	電話	住所	メモ (家族との関係など)

AEDの 設置場所	施設名	住所	備考