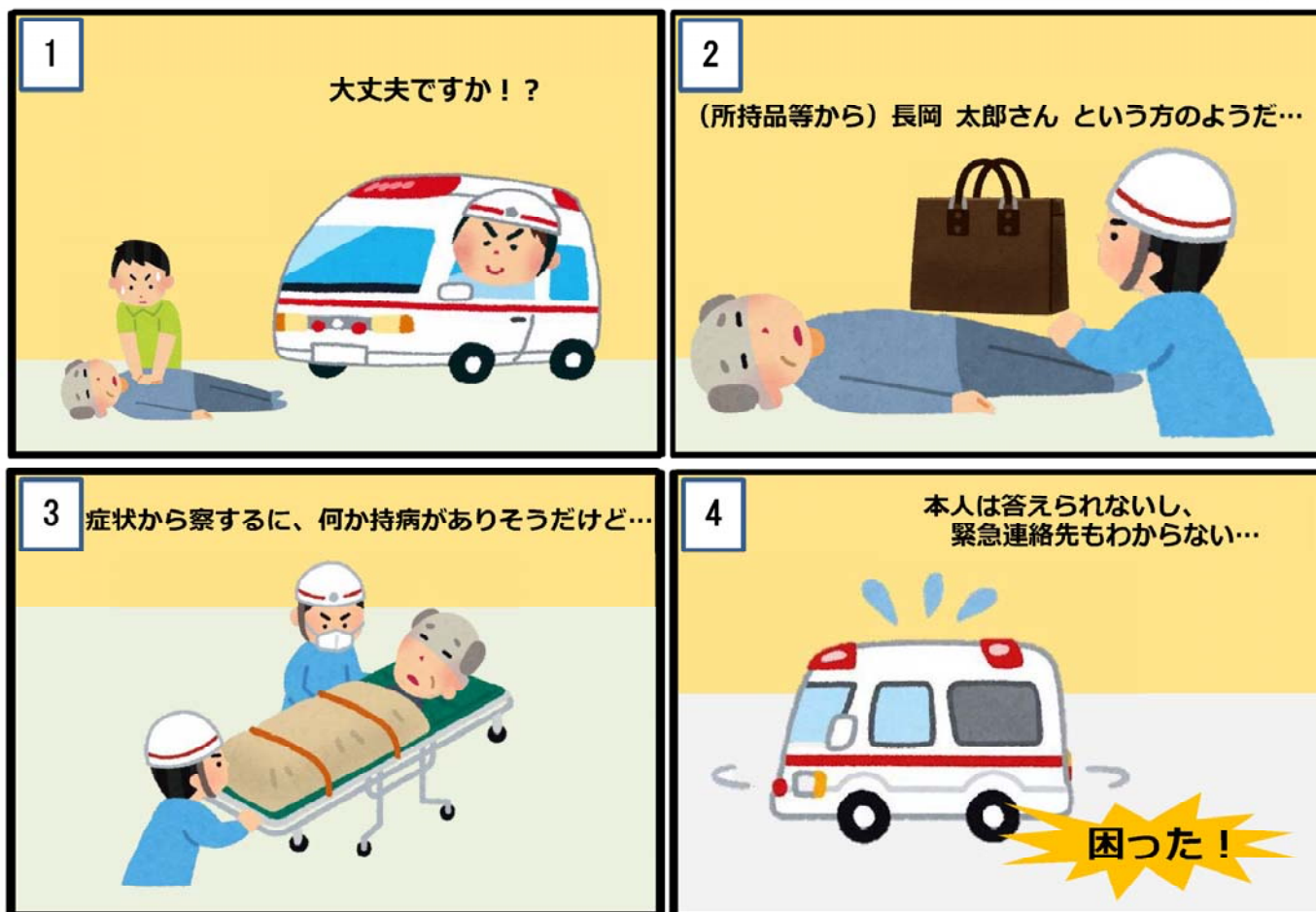


～いざという時の備えに～

あなたの安心な暮らしを支えます

現在、医療機関や介護サービス等を利用していない方も、いざという時の備えが大切です。「フェニックスネット」は、いざという時に役立つ情報をあらかじめ登録することで、皆様の安心な暮らしを支える取り組みです。

救急時・災害時において、医療情報や緊急連絡先等の確認ができると、迅速な救急搬送や、応急処置につながります。ぜひご登録ください。



「フェニックスネット」への登録が有効です

フェニックスネットは、ご本人の同意に基づき、お名前、住所などの基本情報や緊急連絡先、病歴（既往歴）などを登録し、長岡市の救急隊や医療機関、介護事業所等がパソコンやタブレットなどのシステムを使い、情報を共有する仕組みのことです。

「フェニックスネット」に登録するには

長岡市民なら誰でも登録可能！**無料**です！①、②どちらでも登録できます。

① インターネットから（パソコン・スマホ）

長岡市のHPにある申請フォームから登録できます。
右のコードもしくは、URLから申請してください。

(<https://logoform.jp/form/P5EF/29282>)



② 窓口で、同意書・基本情報シートを提出

本リーフレットの「フェニックスネットに関する同意書」（3ページ）・「基本情報シート」（5ページ）を記入のうえ、以下の窓口へ提出してください。

また、アレルギー等を確認できる書類（診断書、検査結果、母子手帳）を登録することもできます。登録を希望される場合は、写しをお持ちください。

●フェニックスネット同意書提出先

提出先	受付時間
さいわいプラザ6階 長寿はつらつ課	平日のみ 8時30分～17時15分
アオーレ長岡東棟1階 福祉窓口	平日 8時30分～17時15分 土・祝日 9時00分～17時00分
各支所 地域振興・市民生活課	平日のみ 8時30分～17時15分

※フェニックスネット参加機関でも登録できます。フェニックスネットの参加機関は、長岡市医師会ホームページで確認できます。(http://www.nagaoka-med.or.jp/)

●同意を撤回したいときは

同意書を提出いただいた場合であっても、いつでも同意を撤回することができます。フェニックスネットワーク協議会事務局（8ページに記載）にご連絡ください。

「フェニックスネット」にご登録を希望されない方は、5ページの基本情報シートをご記入いただき、「緊急時あんしんカード」として、冷蔵庫に貼ってください。また、「緊急時あんしんカード（携帯版）」（7・8ページ）も、ぜひご作成いただき、普段から携帯してください。

フェニックスネットに関する同意書

フェニックスネットワーク協議会長 様

私は、下記の担当者からフェニックスネットに関する説明を受け、その目的及び使用方法などを理解しましたので、地域包括ケアにおける包括的支援において、フェニックスネットに参加する医療・介護機関に、私の医療・介護情報が活用されることに同意します。

<利用者(患者)さん記載欄>

記入日：.....年 月 日

ふりがな：.....

氏 名：.....

生年月日： 大正・昭和.....年 月 日
平成・令和

<説明担当者>

機 関 名：

氏 名：

電話番号：

FAX 番号：

<医療機関・事業所使用欄>

書類取扱者の方へ

* <説明担当者> を記載して、写しを利用者(患者)さんに本人用控えとしてお渡してください。

* 医療機関・薬局は、自機関の「患者ID」を記載してください。

患者ID _____

* 下記のチェック欄にチェックして、フェニックスネットワーク協議会事務局にご提出ください。

- 自機関の利用者(患者) → 自機関のシール貼り付け
 自機関の利用者(患者)以外 → シール番号「0-0」貼り付け

〒940-2101 長岡市寺島町 653 番地
長岡市医師会館内 フェニックスネットワーク協議会事務局
TEL : 0258-22-5610

「基本情報シート」の記入例

基本情報シート

基本情報		記入日： 令和元 年 9 月 1 日	
ふりがな 氏名	ながおか たろう	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 33年 3月 3日 平成・令和
	長岡 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	〒 940 - 0000 長岡市大手通1丁目4-10		
電話番号	自宅 (0258) 12 - 3456	携帯 (090) 0000 - 1234	

緊急連絡先

できるだけ身内の方を記載し、身内以外はご自身の状況を把握している方を優先してご記入ください。

氏名	住所(ご記入ください)	お住まい
(ふりがな： ながおか はなこ) 長岡 花子 [本人との関係： 妻]	自宅 (0258) 33 - 3333 携帯 (080) 1111 - 1111 職場 (0258) 12 - 3456	<input checked="" type="radio"/> 長岡市内 ・ 小千谷市内 その他 () [▲▲会社]
(ふりがな： ながおか いちろう) 長岡 一郎 [本人との関係： 長男]	自宅 (025) 1234 - 3333 携帯 (090) 0000 - 0000 職場 ()	長岡市内 ・ 小千谷市内 <input checked="" type="radio"/> その他 (新潟市)

～ 輪番で救急搬送先となっている3病院の診察券番号を記入してください。

連絡先は可能な限り2人ご記入ください。1人の連絡先では繋がらないことがあります。

二次救急病院の診察券情報

※診察券をお持ちの方は診察券番号をご記入ください。

長岡赤十字病院	長岡中央総合病院	立川総合病院
000000-001		

健康状態

かかりつけ医療機関名	病 名	薬 局
〇〇医院	糖尿病	□□薬局
△△医院	脳卒中	××薬局

障害や認知症がある場合は、障害等の状況についても記入してください。

その他、救急隊や医師などに伝え

軽い認知症がある
食物アレルギーあり(小麦、卵)

また、伝えたいことがあれば自由に記載してください。ただし、記載されたことについて、必ず実行できるとは限りません。

お子様のアレルギーなどを確認できる書類(診断書、検査結果、母子手帳等)を登録することもできます。登録を希望される場合は、写しをお持ちください。

基本情報シート

基本情報

基本情報		記入日： 年 月 日	
ふりがな 氏名		生年月日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和
		性別	男 ・ 女
住所	〒 —		
電話番号	自宅（ ） —	携帯（ ） —	

緊急連絡先

※もしもの時に、連絡が取れる方をご記入ください。

氏名	電話(連絡が取れるよう複数ご記入ください)	お住まい
(ふりがな：)	自宅（ ） — 携帯（ ） —	長岡市内 ・ 小千谷市内 その他（ ）
[本人との関係：]	職場（ ） —	[]
(ふりがな：)	自宅（ ） — 携帯（ ） —	長岡市内 ・ 小千谷市内 その他（ ）
[本人との関係：]	職場（ ） —	[]

～以下については、ご記入できるところのみで結構です。～

二次救急病院の診察券情報

※診察券をお持ちの方は診察券番号をご記入ください。

長岡赤十字病院	長岡中央総合病院	立川総合病院

健康状態

かかりつけ医療機関名	病 名	薬 局

その他、救急隊や医師などに伝えたいこと（アレルギー等、気をつけること）

お子様のアレルギーなどを確認できる書類（診断書、検査結果、母子手帳等）を登録することもできます。登録を希望される場合は、写しをお持ちください。

緊急時 あんしんカード



氏名：

救急時には救急隊員へお渡しください。

(※救急時に、救急隊員が本人または家族の承諾なく、あんしんカードを持ち出すことがあります。)

災害時には避難先へお持ちください。

冷蔵庫の扉の見やすいところにマグネット等で貼ってください。

山折りします

「緊急時あんしんカード」の活用例

- ①表紙の氏名を記入します。
- ②この用紙を2つに折ります（線に沿って山折りします）。
- ③表紙が見えるように冷蔵庫の扉の見やすいところにマグネット等で貼ります。
あんしんカードを袋等に入れ、お薬手帳や保険証（写し）と一緒にしておくことも有効です。
袋等に入れる場合は、銀行の通帳、実印、証書などの貴重品は絶対に入れないでください。
- ④救急時・災害時に、救急隊員・支援員等が、冷蔵庫にある「緊急時あんしんカード」を確認し、救急活動等に使用します。

緊急時あんしんカードの内容に変更があったときには、速やかに内容を書き換えてください。


(フェニックスネットに登録している方は、書き換えたものを窓口に届け出てください)

緊急連絡先 1 ふりがな 名前 _____ 続柄 _____ 居住地 _____ 電話① _____ 電話② _____	持病・病歴・介護認定等 _____ 認知症… あり ・ なし
緊急連絡先 2 ふりがな 名前 _____ 続柄 _____ 居住地 _____ 電話① _____ 電話② _____	かかりつけ医等 _____ 介護事業所・サービス、職場、学校等 _____


緊急時あんしんカード（携帯版）は、点線部分を切り取り、普段から携帯してください。

「フェニックスネット」の活用例

元気で健康な人もお子様も
あらかじめ登録




【もしもの救急搬送時に】



救急搬送時に、病院や救急隊が緊急連絡先などを確認できる

- ・本人や関係者から情報が得られなくても、情報を収集できる
- ・家族等への連絡ができるようになる
- ・迅速で適切な病院搬送につながる


介護・治療が必要になっても
関係者が連携



患者さんの傷の具合が気になり、写真を送りましたので、見てください。

訪問看護・介護事業所等

【日常の適切な治療やケアに】



患者さんの状態が気になる時や、依頼があった時などに、訪問看護からの記録や写真を見る

- ・患者さんの情報が、必要時に迅速に伝えられる
- ・皮膚状態や薬剤名、指示など重要な内容が伝わりやすい

※救急搬送時に、救急隊及び搬送先病院があなたの情報を確認します。また、介護・治療が必要になったときは、フェニックスネットの参加機関のうち、あなたに関わっている機関に限定して共有します。

動画でフェニックスネットを紹介しています。



いつ登録するの？
今でしょ！



支援が必要なこと、緊急時に伝えたいこと このカードを記入した日 年 月 日 情報連携システム「フェニックスネット」に登録していますか はい ・ いいえ ↳ 緊急時のためにぜひご登録ください。	緊急時あんしんカード(携帯版) ふりがな 名前 _____ 血液型 _____ 型 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話 _____ 住所 長岡市 _____
	

元気なうちから、もしものときのことを 考えておきましょう

人生の最終段階になると、約70%の人が、自分の意思を伝えられなくなると言われています。**もしもの時のために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、繰り返し話し合い、共有することを「人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）」**とといいます。あらかじめ話し合うことで、将来あなたが自分で決めたり、望みを人に伝えたりすることが難しくなった時に、あなたの意向を尊重する助けになります。

詳しくはこちら ↓



リーフレットあります。
 (さいわいプラザ、アオーレ、
 地域包括支援センター、コミセン等)



【フェニックスネットに関するお問い合わせ先】

フェニックスネットワーク協議会（事務局：長岡市医師会）

電話：0258-22-5610 FAX：0258-22-5605

[フェニックスネットワーク協議会構成団体]

長岡市・長岡市医師会・長岡歯科医師会・長岡市薬剤師会・長岡市訪問看護ステーション協議会・
 長岡地域介護支援専門員協議会・新潟県理学療法士会・新潟県作業療法士会・新潟県言語聴覚士会・
 小千谷部会

長岡市福祉保健部長寿はつらつ課

電話：0258-39-2268 FAX：0258-39-2603