

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)緊急事態宣言中の外出時携行カード  
作成者: 日本マネジメント総合研究所合同会社 理事 戸村 智恵

©2020. Tomonori Tomura. All Rights Reserved. info@jmr.i.co.jp https://www.jmr.i.co.jp/

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ

本カードは、法令に基づき発行ではなく、緊急事態宣言の下で、やむなく外出が必要なおおす上で、緊急事態宣言中の外出時携行カードを必要とする場合、外出先で感染症の重症等が必要となる際や、本カードが緊急に必要なのかどうかを見つめおす上で、自己責任にてご活用下さいませ。

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ

おもて面

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)  
緊急事態宣言中の外出時携行カード

氏名: (かな )  
緊急連絡先:  
上記の宛名:  
【外出理由: 以下に○をつける】  
①緊急外出: 救援・受診・生存の為の食糧買い出し  
②医療関係者: 医師・看護師・感染症研究者・その他  
③生活基盤: 流通・インフラ等の維持・行政等関係者  
④その他の特殊事由( )

うら面

【緊急時の参照事項】

・携行者の住所地: 〒( )-( )

- ・家族の名前:
- ・電話番号:
- ・かかりつけ病院名:
- ・よく使う薬局名:
- ・持病やアレルギー等:



・厚労省による全国相談先の一覧ページ