

所属支部名
支部住所  ☎
<p>※緊急時（災害発生時から約1ヶ月間）は、家屋倒壊等により装具の持ち出し、入手が困難な被災オストメイトを対象にストーマ装具が無料提供されます。</p> <p>※災害用伝言ダイヤル171 災害用ブロードバンド伝言板 web171</p> <p>※参考サイト：オストメイトJP (オストメイトトイレ検索サイト) <a href="http://www.ostomate.jp/">http://www.ostomate.jp/</a> 携帯からは <a href="http://m.ostomate.jp/">http://m.ostomate.jp/</a></p>
<p>公益社団法人 日本オストミー協会（JOA） <a href="http://www.joa-net.org/">http://www.joa-net.org/</a> TEL:03-5670-7681 FAX:03-5670-7682</p>

## 【オストメイトカード】

氏名		
生年月日	血液型 型	
住所 〒		
電話番号		
へ 緊 急 連 絡 先 へ	氏名	
	住所 〒	
	電話番号	
	氏名	電話番号

ストーマ種別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ コロストミー</li> <li>・ イレオストミー</li> <li>・ ウロストミー</li> <li>・ ダブルストーマ</li> <li>・ その他</li> </ul>
ストーマサイズ	縦      mm      横      mm
身体障害者手帳	第      号      種      級
健康保険	・ 健保    ・ 国保    ・ 共済
健康保険証 記号番号	
高齢受給者証 記号番号	
かかりつけ病院	☎    -    -
手術を受けた 病院	☎    -    -

## 普段使っている装具

メーカー・製品名	注文番号
メーカー・製品名	注文番号
メーカー・製品名	注文番号
メーカー・製品名	注文番号

装具購入先	☎
装具メーカー 相談窓口	☎
行政連絡先	☎