

記入日・更新日				
---------	--	--	--	--

Medizin und Pflege – Wichtige Dokumente

医療・介護に関する大事な書類

- Es gibt einen Ordner mit diesen Dokumenten. (Bezeichnung/Aufbewahrungsort)
この件に関する書類は、ほかにまとめてあります。(バインダー名・保管場所)

in diesem Ordner 「備えファイル」内

↓ ↓
im obengenannten Ordner 上述のバインダー

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Krankenkasse(n) 健康保険 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Organspendeausweis 臓器提供カード |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Impfausweis 予防接種証 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergiepass アレルギー証 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetikerausweis 糖尿病患者証 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Blutgruppenausweis 血液型証明 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pflegevertrag 介護サービス契約書 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Behinderten/Schwerbehindertenausweis (重度) 障がい者証明 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Die Krankenversicherungskarte (Aufbewahrungsort)
健康保険証カードの保管場所

- ☆ 日常使用・携帯するものはその所在を書いておきましょう。コピーをとっておくと万全です。
☆ 自分には該当しない項目は斜線で消去し、足りないものがあれば書き加えましょう。