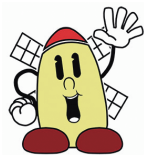
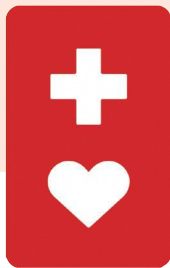


あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



松伏町



しょう めい どうきゅう
障がい名および等級:

びょうめい
病名:

いりょうきかん
かかりつけ医療機関

びょういんめい
病院名:

しゅじい
主治医:

でんわ
電話:

のんでいる薬:

アレルギー:

なまえ (ふりがな)

名前

じゅうしょ
住所

けつえきがた 血液型 (がた あーる えいち ぶらす まいなす 型) R h + . -

せいねんがっぴ 生年月日 ねん 年 がつ 月 にち 日

きんむさきとう
勤務先等

はいりよ
配慮してほしいこと

() が不自由です。

人工透析をしています。

ペースメーカーを使用しています。

ストマ用装具(蓄便・蓄尿)を使用しています。

補聴器(右・左・両方)を使用しています。

パニックになることがあります。

どんなとき

きんきゅうれんらくさき
<緊急連絡先>

①(名前) (続柄)

でんわ ふあつくす
電話・FAX

②(名前) (続柄)

でんわ ふあつくす
電話・FAX

③(名前) (続柄)

でんわ ふあつくす
電話・FAX

(さいがいじ かぞく しゅうごうばしょ
災害時の家族の集合場所)

() 発作があります。

コミュニケーションが苦手です。

簡単な言葉で説明してください。

筆談で伝えてください。

手話通訳が必要です。

移動するときに介助してください。

内容

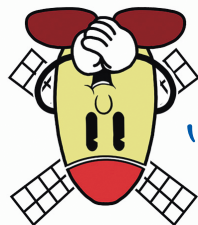
た はいりよ
その他、配慮してほしいこと

FAX 048-991-3600

TEL 048-991-2711 (代表)

松伏町 いきいき福祉課

発行



カードを開いて見てください

手助けが必要です!

★注★ ヘルプカードは、利用する本人や家族の判断により支援を受ける際に必要な情報を記載するものです。ヘルプカードには、重要な個人情報も含まれていますので、取扱いや紛失などには十分注意してください。