

①キリトリせん

②やまおり

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



はにゅうし
羽生市



しょうがいめいびょうめい
障がい名・病名 ()

かかりつけの病院

びょういんじゅうしょ
病院の住所

びょういんでんわ
病院の電話

たんとういしめい
担当医師名

のくすりありなし
飲んでいる薬 (有・無)

③やまおり

なまえ
名前

記入日： 年 月 日

じゅうしょ
住所

けつえきがたかた
血液型 (型)

せいねんがつびねんがつにち
生年月日 T・S・H・R 年 月 日

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 (尿路・消化器) を使用して
います (使用業者)

パニックになることがあります

理由 ()

④たにおり

きんきゅうれんらくさき
【緊急連絡先】

れんらくさき1なまえつづきから
連絡先① (名前) (続柄)

でんわかあつくす
電話・FAX

れんらくさき2なまえつづきから
連絡先② (名前) (続柄)

でんわかあつくす
電話・FAX

れんらくさき3なまえつづきから
連絡先③ (名前) (続柄)

でんわかあつくす
電話・FAX

アレルギーがあります

内容 ()

() 発作があります

コミュニケーションが苦手です

簡単な言葉でゆっくり話してください

筆談で伝えてください

手話通訳が必要です

移動の際、介助してください

⑤やまおり

てだすひつよう
あなたの手助けが必要です

このカードには、障がいのある方などが、困った時や災害時などの緊急の時に、周りの方からの支援や配慮をお願いしやすくするために必要な情報を記載しています。無理のない範囲でのご協力をお願いします。

【発行】

羽生市役所社会福祉課障がい福祉係

電話 048-561-1121 (代表)

FAX 048-560-3073

たはいりよ
【その他、配慮してほしいこと】

②やまおり

①キリトリせん

ヘルプカードの作り方

- ①のキリトリ線 (実線・太線) を切ります。
- ②から⑤の順に「やまおり」「たにおり」に折ってください。