

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



山元町



しょうがい びょうめい  
障害・病名：

しょう じょう  
症 状：

【かかりつけ医療機関】

びょういんめい  
病院名：

でんわばんごう  
電話番号：

の 飲んでる薬：

③ やまおり

記入日： 年 月 日

(ふりがな)

し めい  
氏 名：

けつ えき が た  
血液型： 型 (Rh・+・-) が た

せいねんがっぴ  
生年月日： 年 月 日 ねん がっ ち

じゅう しょ やまもとちょう  
住 所：山元町

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：

はいりよ ほ  
【配慮して欲しいこと】

目が不自由です。  耳が不自由です。

手が不自由です。  足が不自由です。

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。

( ) 発作があります。

パニックになることがあります。

④ たにおり

きんきゅうれんらくさき  
【緊急連絡先 1】

し めい つづきがら  
氏 名： 続柄：

でんわばんごう  
電話番号：

きんきゅうれんらくさき  
【緊急連絡先 2】

し めい つづきがら  
氏 名： 続柄：

でんわばんごう  
電話番号：

コミュニケーションが苦手です。

簡単な言葉で伝えてください。

筆談で伝えてください。

手話通訳が必要です。

移動の時に誘導してください。

アレルギーがあります。

(内容： )

⑤ やまおり

私は、障害や病気を持っています。  
このカードには、私の支援してもらいたい内容が  
書いてあります。  
このカードを参考に支援をお願いします。  
自分では対応しきれないと判断した場合には、  
緊急連絡先または119番に連絡をお願いします。

## お願い

【その他、配慮して欲しいこと】

## ヘルプカードの作り方

① のキリトリ線 (矢印) を切る

② やまおり

② の線をやまおりにする

① キリトリ線

③ の点線をやまおりにする

④ の点線をたにおりにする

⑤ の点線をやまおりにする