

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



ぎょうだし
行田市

しょうがいめい びょうめい
障がい名・病名 ()

びょういん じゅうしょ
かかりつけの病院
病院の住所

びょういん でんわ
病院の電話

のんでいる薬 (あり・なし)

アレルギー (あり・なし)

③ やまおり

ふりがな
なまえ

じゅうしょ
住所

けつえきがた
血液型 () ()
かた型

たんじょうび
誕生日 T・S・H ねん がつ ひ
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

パニックになることがあります

④ たにおり

れんらく
[連絡してほしい人]

れんらくさき
連絡先① (名前) (続柄)

でんわ
電話

連絡先② (名前) (続柄)

電話

連絡先③ (名前) (続柄)

電話

() 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はなしてください

筆談してください

手話通訳が必要です

(行田市社会福祉協議会 048-557-5400)

移動の時、手伝ってください

⑤ やまおり

あなたの手助けが必要です

このカードは、障がいのある方などが緊急時や困ったときに、周りの方の配慮や手助けをお願いしやすくするためのカードです。無理のない範囲での協力をお願いします。

発行 行田市役所福祉課障害福祉担当

電話 048-556-1111 FAX048-554-6701

[その他、配慮してほしいこと]

.....
.....
.....
.....
.....

② やまおり

① キリトリせん

ヘルプカードのつくりかた

- 1 ひつよう
必要なところをかいて、①の「キリトリせん」できります。
- 2 ②～⑤のじゆんに「やまおり」、「たにおり」します。