

ヘルプカード記入例


\* ヘルプカードには、いざというときに周囲に伝えたい情報を記入します。  
 すべての項目に記入する必要はありません。  
 (表面) (裏面)

① 私のこと  
 このカードを使用する本人のことを記入します。  
 名前にはふりがなをふってください。

② 緊急連絡先  
 緊急時に連絡してほしい人の情報を記入します。  
 連絡先は必ず相手の了承を得てから記入してください。

③ お願いしたいこと  
 手助けしてほしいことなど、内容を記入してください。

④ 障がいや健康状態などに関すること  
 障がいの種別や健康状態などを分かりやすく記入してください。

<p>あなたの支援が必要です。</p> <p><b>ヘルプカード</b></p>  <p><b>いちご いちえ</b>  <small>Tochigi Japan</small>  <b>鹿沼市</b></p> <p>かぬま し  <b>鹿沼市</b></p>		<p>⑤ 医療に関すること</p> <p>かかりつけの病院 ●●病院 △△先生          電話 0289-00-0000</p> <p>血液型 Rh + · - A 型</p> <p>飲んでいる薬 ●●●</p> <p>アレルギー等 なし</p>
<p>① 私のこと</p> <p>ふりがな          名前 鹿沼 いちご</p> <p>住所 鹿沼市今宮町1688-1</p> <p>生年月日 平成●●年 ●月 ●日</p>	<p>⑥ 自由記載らん</p>	
<p>② 緊急連絡先</p> <p>名前 鹿沼 太郎 私との関係 父          電話 (Fax) 0289-00-0000</p> <p>名前 鹿沼 花子 私との関係 母          電話 (Fax) 090-0000-0000</p>	<p>⑥ 自由記載らん</p>	
<p>③ お願いしたいこと</p> <p>簡単な言葉で優しく説明してください</p>		
<p>④ 障がいや健康状態などに関すること</p> <p>知的障がい</p> <p>健康状態は良い</p>	<p>あなたの手助けが必要です。          カードを開いてください。</p> <p>発行 鹿沼市保健福祉部障がい福祉課          電話 0289-63-2176 FAX 0289-63-2169</p>	

⑤ 医療に関すること  
 通院中の病院名や担当の医師名、電話番号を記入してください。  
 服薬時の注意点などを記入してください。

⑥ 自由記載らん  
 配慮してほしいことや、苦手なこと、災害時などに必要な情報を記載します。