

ヘルプカード 記入例

<表面>

あなたの支援が必要です。
ヘルプカード

埼玉県
本庄市 美里町
神川町 上里町

※このカードは財布等に入れて持ち歩いてください。

わたしの情報

名前： 本庄 太郎 

住所： 本庄市銀座1-1-1
はにぼんプラザ 3階 301号室

生年月日： 平成18年 1月 10日

電話番号： 0495-25-1111
0495-25-1112 (FAX)

連絡先①： 美里 杏
電話： 0495-76-0000

連絡先②： 神川 梨花
電話： 090-0000-0000


連絡先③： 上里小麦製粉(株)
電話： 0495-33-0000

  
上里小麦製粉 首王軒

<裏面>

わたしの医療情報 知的障害、
障害・病名： ぼうこう直腸機能障害

血液型： A 型 Rh  -

持病・症状など： てんかん発作

かかりつけの病院： 本庄医院
電話： 0495-25-0000

主治医： 本庄 花子
飲んでいる薬： テグレートル

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

(てんかん) 発作があります

パニックになることがあります

アレルギーがあります
内容：

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

書いてある情報を音読してください

移動の際、介助してください
内容：

その他、配慮してほしいことがあります

パニックの時には、静かな場所に連れて行ってください。

ストーマ用装具を使っています。

- ・メーカー名
- ・製品名

名前・住所・生年月日・電話番号

このカードを所持する本人のことを記入してください。
名前はふりがなも、住所はアパート名や部屋番号まで、電話番号は自宅とFAX、携帯電話等、普段使用しているものをご記入ください。

連絡先・電話

緊急時や、本人が連絡することの多い方を記入してください。
連絡先の方には、記入することについて、かならず了承を得てからご記入ください。

障害・病名・持病・症状
わかりやすく記入してください。

かかりつけの病院
通院中の病院がある場合にご記入ください。また、普段飲んでいる薬も記入してください。

配慮してほしいこと
不自由なこと、手助けしてほしいこと、知っておいてほしいことなど、あてはまるものにを記入してください。
アレルギーは対象のものを、移動の際介助が必要な場合は、どのような介助が望ましいか内容もご記入ください。

その他、配慮してほしいことがあります
本人の特性や、支援をする方に伝えたいことを自由に記入してください。
使用している装具等があれば、記入することで災害時に役に立ちます。