

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 (男)

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

田舎町 田川町 田舎美 田舎平 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

パ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。