



「ヘルプカード」-6664キキ-×ト田田田



田 田 田

ヘルプカード

あなたの支援が必要です。



折る →

■	<small>なまえ</small> 名前:	男・女
■	<small>じゅうしょ</small> 住所: 埼玉県比企郡鳩山町	
■	<small>でんわばんごう</small> 電話番号: ()	
■	<small>かかりつけい</small> かかりつけ医:	
	<small>でんわばんごう</small> 電話番号 ()	
■	<small>けつえきがた</small> 血液型 A・B・O・AB (RH +・-)	
■	<small>きんきゆうれんらくさき</small> 緊急連絡先	
①	<small>なまえ</small> 名前:	<small>つづきから</small> 続柄()
	<small>でんわばんごう</small> 電話番号:	
②	<small>なまえ</small> 名前:	<small>つづきから</small> 続柄()
	<small>でんわばんごう</small> 電話番号:	
■	<small>しょうがいめい</small> 障害名()	
■	<small>ふくやく</small> 服薬	
■	<small>きにゅうび</small> 記入日:	<small>ねん</small> 年 <small>がつ</small> 月 <small>にち</small> 日

折る →

折る →

外枠で切り取っていただき、太線で折りたたむと
カードサイズになります。
カードケースやお財布などに入れてお使いください。

印刷の際はカラーで両面印刷してください。

() が不自由です

() 発作があります

() が苦手です

ペースメーカーを使用しています

人工透析をしています

ストマ用装具(蓄便・蓄尿)を使用しています

() 装具を使用しています

筆談で伝えてください

手話通訳が必要です

簡単な言葉で説明してください

自由記載欄