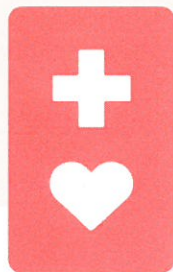


あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



伊豆の国市・小山町・函南町
御殿場市・清水町・裾野市
長泉町・三島市

① 私のこと

な まえ
名 前

じゆう しょ
住 所

せい ねん がっ び ねん がっ 月 にち
生 年 月 日

けつ えき かた がた
血 液 型 R h + ・ - 型

② 緊急連絡先

な まえ ぞくがら
・ 名前 (続柄)

でん わ
・ 電話 (F a x)

な まえ ぞくがら
・ 名前 (続柄)

でん わ
・ 電話 (F a x)

③ かかりつけの病院・医師

でん わ ばん ごう
電話番号

の くすり
飲んでいる薬

④ 障がい名・病名

⑤ 配慮してほしいこと

しやう
☐ ペースメーカーを使用しています

じんこうとうせき
☐ 人工透析をしています

☐ パニックになることがあります

☐ ()

☐ () が不自由です

☐ () 発作があります

☐ () アレルギーがあります

☐ その他

⑥ お願いしたいこと

かんたん ことば せつめい
☐ 簡単な言葉で説明してください

ひつだん つた
☐ 筆談で伝えてください

か おんどく
☐ 書いてあることを音読してください

いどう さい かいじょ
☐ 移動の際、介助してください

☐ その他

て だす ひつよう
手助けが必要です。
ひら
カードを開いてください。

※ご記入のうえ折りたたんでケースに入れてください

発行 伊豆の国市 0558-76-8007 小 山 町 0550-76-6661
函 南 町 055-979-8127 御殿場市 0550-82-4238
清 水 町 055-981-8204 裾 野 市 055-995-1820
長 泉 町 055-989-5512 三 島 市 055-983-2612