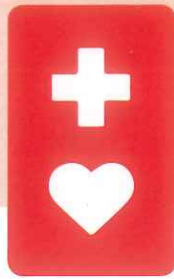


あなたの支援が必要です。

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

名前 なまえ

住所 じゅうしょ

生年月日 せいねんがつび 年 ねん 月 がつ 日 にち

血液型 けつえきかたがた Rh + ・ - がた 型 がた

② 緊急連絡先

名前 なまえ (続柄 つづきがら)

電話 (Fax) でんわ

名前 なまえ (続柄 つづきがら)

電話 (Fax) でんわ

③ かかりつけの病院・医師

電話番号 でんわばんごう

飲んでいる薬 のくすり

④ 障がい名・病名

⑤ 配慮してほしいこと

ペースメーカーを使用しています しよう

人工透析をしています じんこうとうせき

パニックになることがあります

()

() が不自由です ふじゆう

() 発作があります ほっさ

() アレルギーがあります

その他 た

⑥ お願いしたいこと

簡単な言葉で説明してください かんたんことばせつめい

筆談で伝えてください ひつだんつた

書いてあることを音読してください かおんどく

移動の際、介助してください いどうさいかいじょ

その他 た

手助けが必要です。
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