

ヘルプカード記入方法

このカードは必ずしもすべての欄に記入する必要はありません。
必要であると思う欄のみご記入ください。

※カードに記載した情報で障害の状況や緊急連絡先等が変更になった場合、記載内容を更新したいときは新しいカードを交付いたします。

年 月 日記入	
(ふりがな)	
氏 名	(男・女)
住 所	
連絡先	
生年月日	血液型
年 月 日	型 (Rh + -)
緊急連絡先	()
Tel :	
【 医療などの情報 】	
障害名 病名など	
かかりつけ 医療機関	機関名 : Tel : 主治医 :
症状等 (該当するものに○)	
・耳が不自由 ・目が不自由 ・歩行困難 ・呼吸困難 ・人工透析 ・ペースメーカー使用 ・コミュニケーションが苦手 ・パニックになることがある ・その他 ()	
私が手伝ってほしいこと	
<input type="checkbox"/> 簡単な言葉で話してください <input type="checkbox"/> 書いてあることを音読してください <input type="checkbox"/> 移動のとき、手を貸してください <input type="checkbox"/> (手話通訳・筆談) が必要です <input type="checkbox"/> (連絡先・通院先) に電話してください <input type="checkbox"/> 意識がない時は救急車を呼んでください <input type="checkbox"/> その他 ()	
配慮してほしいことなど (自由記載)	

このカードを利用する本人のことを書いてください。

名前には必ずふりがなをふってください。
緊急連絡先は、困った時や緊急時に連絡してほしい方を記入してください。
なお、緊急連絡先は、必ず相手の方の承諾を得てから記入してください。

該当するところに○、チェックを入れてください。

該当するものがない場合は、その他の () に、記入してください。
() 内に書ききれない場合は、自由記載欄に記入してください。

支援してくれる人に伝えたいことなどを自由に記入してください。

記載例

- ・酸素ボンベを使っているので、近くで火を使わないでください。
- ・一度にたくさんを言われるとわからないので、短い文章で説明してください。
- ・卵、そばアレルギーがあります。
- ・カバンの中に詳しい情報を書いたノートが入っていますので、ノートをみてください。
- ・災害時の家族の集合場所は、○○公園になっています。
- ・目が見えないので、災害時などでは、現在の状況を説明してほしい。
- ・パニックの時は、一人になれる部屋に連れて行ってほしい。
- ・体に触られるのが苦手です。
- ・大きな音が苦手です。
- ・体温調整ができません。空調の配慮をお願いします。
- ・右耳が聞こえないので、左側から話しかけてください。

な ど