

ヘルプカード記入例

<p>あなたの支援が必要です。</p> <p>ヘルプカード</p> <p>おがのまち 小鹿野町</p> 	<p>わたし いりょうじょうほう 私の医療情報</p> <p>かかりつけの病院 ○○病院(○○科)</p> <p>でんわ 電話 0494-75-0000</p> <p>かかりつけの病院 ○○病院(○○科)</p> <p>でんわ 電話 0494-25-0000</p>
<p>わたし じょうほう 私の情報</p> <p>なまえ おかの たろう 名前 小鹿野 太郎</p> <p>じゅうしょ 住所 小鹿野町小鹿野0000</p> <p>せいねんがっぴ 生年月日 昭和11年1月1日</p> <p>けつえきがた 血液型 A 型 (RH+) RH-</p> <p>ほけんめい 保険名 小鹿野町国民健康保険</p> <p>ほけんしょうばんごう 保険証番号 11111111</p>	<p>わたし にっちゅうかつどうばしょ 私の日中活動場所</p> <p>めいしょう 名称 ○○○作業所</p> <p>じゅうしょ 住所 小鹿野町小鹿野000</p> <p>でんわ 電話 0494-75-0000</p>
<p>きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先</p> <p>なまえ 名前 小鹿野 花子(母)</p> <p>でんわ 電話 0494-75-0000</p> <p>なまえ 名前 小鹿野 一郎(兄)</p> <p>でんわ 電話 0494-79-0000</p>	<p>そうつぐ しゅむい きょうしゆれんらくさき さんそりょうほう さんぞ ストマ装具の種類・業者連絡先、酸素療法の酸素 りゅうりょう ぎょうしゆれんらくさき じんご しゅむきんよてい び 流量・業者連絡先、妊婦の出産予定日などを 記載</p> <p>ストマ装具を使っています。 業者名:○○○医療器械店 業者連絡先:0494-25-0000 製品名:○○○○</p>
<p>しょうがい かん 障害などに関すること</p> <p>しょうがいめい びょうめい 障害名・病名</p> <p>知的障害、ぼうこう直腸機能障害</p> <p>てだす 手助けしてほしいこと</p> <p>簡単な言葉でゆっくり話してください。パニッ クの時は、静かなところで休ませてください。</p>	<p>じゅうきさいらん 自由記載欄</p> <p>言葉が出るのに時間がかかります。 ○○のアレルギーがあります。</p>

名前・住所・生年月日・血液型・
保険名・保険証番号

記入する内容は全てカードを
所持する本人について記入して
ください。
名前はふりがなも記入してく
ださい。

緊急連絡先

緊急時に連絡してほしい方を
記入してください。
連絡先は必ず相手方の了承を
得てから記入してください。

障害名・病名

分かりやすく記入してくださ
い。
手助けしてほしいこと
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
ことなどを記入してください。

かかりつけの病院

通院中の病院がある場合に記
入してください。

日中活動場所

自分の所属(通学・通勤・通所)
している場所について記入して
ください。

使用している装具等・出産予定日

使用している装具等がある方
や妊婦の方は出産予定日を記入
してください。

自由記載欄

ご記入いただいた情報以外に
伝えたいことや、必要な情報、書
ききれなかったことなどを記入
してください。