

あなたの支援が必要です
ヘルプカード



ますます、いよし。

伊予市

愛媛県伊予市



ヘルプカードの書き方の注意点

- ・すべての項目に記入する必要はありません。
- ・必要と思う項目のみ記入してください。

名前とふりがな欄の書き方

- ・氏名とふりがな・住所などを書きます。
- ・血液型もきちんと書いてください。

緊急連絡先欄の書き方

- ・緊急連絡先は、相手に了解を得た上で記入し、本人との間柄や連絡できる時間帯も書いてください。

障害や病気の名称欄の書き方

- ・障がいや病気の名前を分かりやすく書いてください。
- ・症状の特徴などもあれば記載します。

飲んでいる薬欄の書き方

- ・普段飲んでいる薬や服薬の注意点などを書いてください。

アレルギー等欄の書き方

- ・アレルギーなどを持っている方は書いてください。(例:「花粉アレルギー」)

かかりつけ医療機関欄の書き方

- ・よく通っている病院を書いてください。

緊急時にお願いしたいこと欄の書き方

- ・記載例を参考に「病状」「困っていること」「支援してほしいこと」を具体的に書いてください。(例:「ペースメーカーが入ってます」)

ふりがな	いよ たろう		
氏名	伊予 太郎		
住所	伊予市米湊820番地		
生年月日	年 月 日	性別 男 女	血液型 型 RH +-

①緊急連絡先
氏名・続柄: ()
電話番号: _____

②緊急連絡先
氏名・続柄: ()
電話番号: _____

③緊急連絡先:
呼んでほしい人の名前: _____
電話番号: _____

【私の医療情報】

障がいや病名	_____		
飲んでいる薬	_____		
アレルギー等	_____		
かかりつけ医療機関	機関名: _____	電話番号: _____	(主治医: _____)

緊急時にお願いしたいこと

あじの郷五勇士



あたい ビワひめ ミカンまる クリベネ ハモのすけ

このカードにお願いしたいことが書いてあります。中を開いて見てください。

記載例

目が不自由です。

△何が起きているのか、教えてください。

△移動するときに誘導してください。

耳が聞こえません。

△手話か筆談で話してください。

△私の前か横から話してください。

△何が起きているのか、紙に書いて教えてください。

△手話通訳が必要です。

△要約筆記が必要です。

足が不自由です。

△移動するときに誘導・介助をしてください。

手が不自由です。

△代筆をお願いします。

むずかしい言葉が苦手です。

△ゆっくりと簡単な言葉で話してください。

声が出ません。

△筆談で話してください。

大きな音が苦手です。

△静かな場所に連れて行ってください。

体に触れられるのが苦手です。

△体に触らずゆっくり、はっきりと指示してください。

文字を読むこと・書くことが苦手です。

△ゆっくりと読上げてください。

△代筆をお願いします。

会話が苦手です。

△コミュニケーションボード(カード)等を使ってください。

安全な場所へ連れて行ってください。
場所()

てんかん発作があります。

△発作は数分でおさまります。

_____の症状があります。

_____してください。