

ヘルプカード記入例

おもて
表 面

① 私のこと

- このカードを使用する本人のことを記入してください。
- 名前にはふりがなをふってください。
- 障がい名や病名は可能な範囲で記入してください。

② 緊急連絡先

- 連絡してほしい人を記入してください。
- 名前にはふりがなをふってください。
- 本人との関係や連絡のとれる時間を書く
と役立ちます。
- 連絡先は相手の了承を得てから記入してください。

③ かかりつけの病院など

- 通院中の病院名や医院名、担当の
医師名、電話番号を記入してください。

あなたの支援が必要です。
ヘルプカード

あしかがし
足利市

① 私のこと

名前 足利太郎
住所 足利市本城3丁目2145
生年月日 平成11年1月11日

血液型 Rh ⊕ ・ - 型
障がい名 知的障がい
病名 てんかん
飲んでいる薬 ○○○○

② 緊急連絡先

1	名前 足利花子 電話 0284 (20) ○○○○	関係 姉
2	名前 栃木三郎 電話 0284 (20) ○○○○	関係 叔父

③ かかりつけの病院など

1	名称 室町病院 尊氏先生 電話 0284 (20) ○○○○
2	名称 織姫医院 彦星先生 電話 0284 (20) ○○○○

うら
裏 面

④ お願いしたいこと

*該当項目にチェックなどを入れてください

- 簡単な言葉で説明してください
- 筆談で伝えてください
- 書いてあることを音読してください
- 移動の際、介助してください

その他

てんかん発作が起きたときは、目が覚めるまで寄り添ってください。

⑤ 配慮してほしいこと

(例) ペースメーカーを使用しています

パニックになることがあります。大きな声や音が苦手です。

⑥ 自由記載欄

*その他必要なことを記入してください

そばアレルギーがあります。

***カードを開いてください**

発行 足利市健康福祉部 障がい福祉課
Tel 0284(20)2169 fax 0284(21)5404

④ お願いしたいこと

- 手助けしてほしい該当項目にやを入力してください。
- 該当する項目がない場合は、その他に
入力して、枠の中に詳細を記入してください。

⑤ 配慮してほしいこと

- 配慮してほしいことがありましたら、
枠の中に具体的に記入してください。

⑥ 自由記載欄

- ①から⑤以外に必要な事項がありましたら、
枠の中に記入してください。

***全ての欄を記入する必要はありません。**

***いざという時に周囲に伝えたい情報を記入してください。**