

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



おみたまし
小美玉市

このカードを取り出し開いてください。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



おみたまし
小美玉市

このカードを取り出し開いてください。

わたし 私のこと

ふりがな

なまえ
名前

じゅうしょ
住所

せいねんがっぴ
生年月日

わたし 私のこと

ふりがな

なまえ
名前

じゅうしょ
住所

せいねんがっぴ
生年月日

きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先

なまえ
名前：
でんわ
電話：

ほんにん かんけい
本人との関係：

なまえ
名前：
でんわ
電話：

ほんにん かんけい
本人との関係：

きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先

なまえ
名前：
でんわ
電話：

ほんにん かんけい
本人との関係：

なまえ
名前：
でんわ
電話：

ほんにん かんけい
本人との関係：

しょう かん 障がいに関すること

しょう めい びょうめい
障がい名・病名

てだす
手助けしてほしいこと

しょう かん 障がいに関すること

しょう めい びょうめい
障がい名・病名

てだす
手助けしてほしいこと

じゆう か
自由に書いてください。(こま かな
困っていること等)

じゆう か
自由に書いてください。(こま かな
困っていること等)

わたし いりょうじょうほう
私の医療情報

かかりつけの病院：
びょういん

でんわばんごう
電話番号：

かかりつけの病院：
びょういん

でんわばんごう
電話番号：

わたし いりょうじょうほう
私の医療情報

かかりつけの病院：
びょういん

でんわばんごう
電話番号：

かかりつけの病院：
びょういん

でんわばんごう
電話番号：

わたし いりょうじょうほう
私の医療情報

けつえきがた 血液型
かた 型 RH + -

じびょう 持病・アレルギー・飲んでいる薬など
の くすり

わたし いりょうじょうほう
私の医療情報

けつえきがた 血液型
かた 型 RH + -

じびょう 持病・アレルギー・飲んでいる薬など
の くすり

じゆう か 自由に書いてください。(こま 困っていること等)
など

じゆう か 自由に書いてください。(こま 困っていること等)
など

じゆう か 自由に書いてください。(こま 困っていること等)
など

じゆう か 自由に書いてください。(こま 困っていること等)
など

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



おみたまし
小美玉市

このカードを取り出し開いてください。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



おみたまし
小美玉市

このカードを取り出し開いてください。