

↓ ①キリトリ線

   <p>ヘルプカード あなたの支援が必要です。</p>	<p>障害名・病名 ()</p> <p>かかりつけの病院・連絡先・主治医</p> <p>①</p> <p>②</p> <p>飲んでいる薬</p> <p>持病・アレルギーなど</p>
<p>③ やまおり</p> <p>なまえ (ふりがな) 名前</p> <p>じゅうしょ 住所</p> <p>けつえきがた (型) R h + ・ - 血液型</p> <p>せいねんがっぴ ねん がつ にち 生年月日</p> <p>きんむさきどう 勤務先等</p>	<p>はいりょ 配慮してほしいこと</p> <p><input type="checkbox"/> () が不自由です</p> <p><input type="checkbox"/> 人工透析をしています</p> <p><input type="checkbox"/> ペースメーカーを使用しています</p> <p><input type="checkbox"/> ストマ用装具 (蓄便・蓄尿) を使用しています</p> <p><input type="checkbox"/> () 発作があります</p> <p><input type="checkbox"/> パニックになることがあります</p> <p>どんなとき</p>
<p>④ たこおし</p> <p>きんきゅうれんらくさき <緊急連絡先></p> <p>① (名前) (続柄)</p> <p>(電話・FAX)</p> <p>② (名前) (続柄)</p> <p>(電話・FAX)</p> <p>③ (名前) (続柄)</p> <p>(電話・FAX)</p> <p>(災害時の家族の集合場所)</p>	<p><input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手です</p> <p><input type="checkbox"/> 簡単な言葉で説明してください</p> <p><input type="checkbox"/> 筆談で伝えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 手話通訳が必要です</p> <p><input type="checkbox"/> 移動の際、介助してください</p> <p>内容</p>
<p>⑤ やまおり</p> <p>てだす ひつよう 手助けが必要です。</p> <p>かーど ひら カードを開いてみてください！</p> <p>はっこう 発行</p> <p>いるまししょうがいしゃしえんか 人間市障害者支援課</p> 	<p>た はいりょ その他、配慮してほしいこと</p>

↑ ②やまおり

↑ ①キリトリ線

ヘルプカードの作り方

- ①のキリトリ線 (実線) を切る。
- ②から⑤の順に折る。