ヘルプカード記入見本

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード

横浜市

ふりがな
名前　横浜　太郎

住所　横浜市中区みなと１-２-３

性別　(男)・女

血液型　(A)・B・O・AB

RH±　＋・－

生年月日　1980年1月1日

障害名
病　名　知的障害

連絡先

名前　横浜　花子　関係（　母　）
電話番号　045-000-1111
名前　〇〇作業所　関係（　　）
電話番号　045-000-2222（10時～16時）

医療機関（かかりつけ）連絡先

医療機関名　△△病院
担当医名　●●先生
電話番号　045-123-4567

私が手助けしてほしいこと

・てんかん発作があります。
・大きな音が苦手です。
・パニックになった時には、静かな場所へ誘導してください。

【注意事項】
・全部書く必要はありません。必要なところのみ、書いてください。
・困ったときに伝えたい内容を書いてください。
・大切な個人情報ですので、なくさないように注意してください。

ふりがなも書いてください。

相手に確認をとってから、困ったときに連絡してほしい人を書いてください。

病状や手助けしてほしいことなど、自由に書いてください。

【例】
・会話を理解することが苦手なので、簡単な言葉で説明してください。
・筆談で伝えてください。
・緊急の時は、介助してください。
・かばんの中に詳しい情報が書いてあるノートが入っています。