ヘルプカード記入例

ご本人やご家族が必要と思われる項目のみ記入してください。
すべての欄に記入する必要はありません。

「氏名」「生年月日」「住所」「性別」「血液型」

このカードを利用する本人のことを記入してください。

住所は番地・アパート名・部屋番号まで記入してください。

氏名には必ず＂ふりがな＂を記入してください。

障がい名、病名、要介護度を記入してください。

かかりつけの病院がある場合は、病院名・電話番号を記入してください。

普段飲んでいる薬や持っている薬、服薬の注意点等がある場合は記入してください。

カードに記載した情報で障がいの状況や緊急連絡先等が変更になった場合、記載内容を更新したいときは新しいカードを交付いたします。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード

韮崎市

わたしの情報

氏　名　韮崎　次郎（にらさき じろう）

生年月日　大正・昭和・平成・　2 年 4月 1日

住　所　山梨県 韮崎市 水神1丁目3番1号

性　別　男・女　血液型　A 型

障がい名 / 病名 / 要介護度

知的障害、てんかん

かかりつけ病院名

韮崎市立病院　○○○科

☎ 0551-00-0000

服薬（有・無）

○○○○○　毎食後1錠

○○○○○　毎食後2錠

手助けが必要です!!

カードの中にお願いしたいことが書かれていますので、開いて見てください。

【発 行】韮崎市役所 福祉課 障がい福祉担当

〒407-8501 山梨県韮崎市水神一丁目3番1号

TEL (代)0551-22-1111

FAX 0551-22-8479

知ってほしいこと

- □（　　）が不自由です
- ☑コミュニケーションが苦手です
- ☑パニックになることがあります
- □ ペースメーカーをしています
- □ 人工透析をしています
- ☑（てんかん　　）の発作があります
- □ その他（　　）

配慮してほしいこと

- □ 移動のとき誘導してください
- ☑簡単な言葉で説明してください
- □ 手話通訳・要約筆記が必要です
- □ 筆談で伝えてください
- ☑その他
  大きな音が苦手です。

自由記載欄

・パニックになったら静かな場所へ連れていってください。

緊急連絡先

① 氏　名　韮崎　太郎　（続柄：父）
電話番号　090-0000-0000

② 氏　名　韮崎　花子　（続柄：母）
電話番号　090-0000-0000

災害時の避難場所　○○○公民館

「知ってほしいこと」「配慮してほしいこと」

当てはまるものに「✔」を記入してください。
（　）内には詳しい内容を記入してください。

現在の病状や本人の特性など、支援する方に伝えたいことを自由に記入してください。

例）
- 周りの状況や掲示の内容を説明してください。
- 発作が出た時は薬がバックに入っているので飲ませてください。
- 私の前か横に来て、それから話かけてください。
- カバンの中に詳しい情報が書いてあるノートが入っています。

「緊急連絡先」

家族や親戚、又は通所している事業所など連絡してほしい方の連絡先を記入してください。
災害時の避難場所を確認して記入してください。