

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。

## 私の医療情報

かかりつけの病院：  
びょういん

電話番号：  
でんわばんごう

かかりつけの病院：  
びょういん

電話番号：  
でんわばんごう

## 私のこと

名前：  
なまえ

住所：  
じゅうしょ

生年月日：  
せいねんがっぴ

## 私の医療情報

血液型：  
けつえきがた 型 RH + -

持病・アレルギー・飲んでいる薬など  
じびょう の くすり

## 緊急連絡先

名前：  
なまえ

電話：  
でんわ

本人との関係：  
ほんにん かんけい

名前：  
なまえ

電話：  
でんわ

本人との関係：  
ほんにん かんけい

自由に書いてください。（困っていること等）  
じゆう か こま など

## 障がいに関すること

障がい名・病名  
しょうがい めい びょうめい

手助けしてほしいこと  
てだす

自由に書いてください。（困っていること等）  
じゆう か こま など

自由に書いてください。（困っていること等）  
じゆう か こま 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。