表裏カード

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード

多摩市

あなたの支援が必要です

私の名前 .....

支援をしてほしい内容を詳しく記入した

ヘルプカードを

..... に

入れています。よろしくお願いします。

3つ折りカード

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード

多摩市

手助けしてもらいたいこと

- □ 筆談でおねがいします
- □ 何が起こっているのか教えてください
- □ わかりやすい言葉で話してください
- □ 電話をかけてください

緊急連絡先	救急車	警察	タクシー
	119	110	

～下記に連絡してください～

私の名前 .....

＊緊急連絡先

①名前 ..... ☎/📱 .....

（連絡先名： ）

②名前 ..... ☎/📱 .....

（連絡先名： ）

【自由欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

～私の医療情報～

障がい・病名 ..... Rh+−

＊生年月日 ..... 血液型 ..... 型

＊持病・アレルギーなど .....

＊かかりつけの病院 .....

主治医 ..... ☎ .....

＊飲んでいる薬 .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....