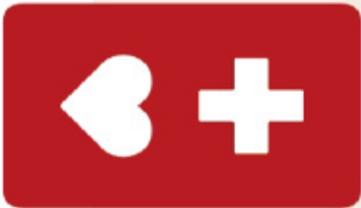


ヘルプカード

<p>誼訪地域 障がい福祉自立支援協議会</p> <p>あなたの支援が必要です。 ヘルプカード</p> 	災害時に役立つ情報		ヘルプカード			
	アレルギー		ふりがな		生年月日	M・T・S・H 年 月 日
備考		住所				
		電話	携帯 電話			
		性別	男 ・ 女	血液型	Rh + ・ -	型
		発行	必要な手助け			
○避難先では、お薬がすぐ手に入らない場合があります。大事なお薬は、最低3日分くらい用意しておきましょう。						

✂ 切り取り線

※外枠を切り取り、折りたたんで携帯しましょう。

✂ 切り取り線

～カードの使い方～

- ・このヘルプカードは、ご本人様の情報を記入するものです。
- ・ご本人の氏名や住所、必要としている手助けが何かを事前に記入しておき、災害があった際にこの用紙を見ればどんなお手伝いが必要かわかるようになるためのものです。
- ・内側には、所持している障害者手帳、主治医、服用している薬、協力者(支援者)等の連絡先を記載する欄があります。
- ・このヘルプカードは、外枠を切り取り、障害者手帳等に挟んで携帯し、災害等が起きたときに支援者に見せてください。

