

# もしもの時のためにヘルプカードを携帯しましょう

## 【ヘルプカードの作り方】

- ①外側の太線を切り取ります。
- ②縦線を山折りします。
- ③横線を蛇腹折りして完成です。

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h1>ヘルプカード</h1>   <p>嵐山町</p>	<p>障害名・病名 ( )</p> <p>通院先 電話 _____</p> <p>服薬 (有・無)</p> <p>その他</p>
<p>記入年月日                      年    月    日</p> <p>ふりがな 氏 名 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>生年月日 T・S・H                      年    月    日</p>	<p>配慮してほしいこと</p> <p><input type="checkbox"/> ( ) が不自由です</p> <p><input type="checkbox"/>人工透析をしています</p> <p><input type="checkbox"/>ペースメーカーを使用しています</p> <p><input type="checkbox"/>パニックになることがあります</p> <p>理由 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>インスリンを投与しています</p> <p>内容 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>アレルギーがあります</p> <p>内容 ( )</p>
<p>第1連絡先 氏名 電話 _____</p> <p>第2連絡先 氏名 電話 _____</p> <p>第3連絡先 氏名 電話 _____</p> <p>災害時の家族の避難場所 ( )</p>	<p><input type="checkbox"/>コミュニケーションが苦手です</p> <p><input type="checkbox"/>簡単な言葉で説明してください</p> <p><input type="checkbox"/>筆談で伝えてください</p> <p><input type="checkbox"/>手話通訳が必要です</p> <p><input type="checkbox"/>書いてある情報を音読してください</p> <p><input type="checkbox"/>移動の際、介助してください</p> <p>内容 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>その他、配慮してほしいことがあります</p>
<p><b>手助けが必要です！ カードを開いて見てください！</b></p>  <p>発行 嵐山町健康いきいき課 電話 0493 (62) 0716</p> <p>このカードに記載してある個人情報、あくまでも本人の任意記載によるものであるため、嵐山町が内容を証明するものではありません。</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>