

【ヘルプカード記載例】

必要な部分を記載してください。

表面は撥水加工が施されているため、
油性のボールペン等で記載してください。

勤務先や通所先など、
日中過ごしている場所
を記載してください。



障害名・病名 (〇〇〇〇〇〇)
かかりつけの病院・連絡先・主治医
① 〇〇病院・〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇・〇〇医師
②
飲んでいる薬 〇〇〇〇
持病・アレルギーなど
〇〇〇〇、〇〇〇〇〇〇

名前 川越 花子
住所 埼玉県川越市元町1-3-1
血液型 (O 型) R h (+)
生年月日 〇〇年 〇月 〇日
勤務先等 株式会社〇〇 〇〇部

配慮してほしいこと
 () が不自由です
 人工透析をしています
 ペースメーカーを使用しています
 ストマ用装具 (蓄便・蓄尿) を使用しています
 (〇〇〇) 発作があります
 パニックになることがあります
どんなとき

緊急連絡先
① (名前) 川越 太郎 (続柄) 夫
電話・FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
② (名前) 埼玉 三蔵 (続柄) 父
電話・FAX 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
③ (名前) (続柄)
電話・FAX
(災害時の家族の集合場所)
〇〇小学校 体育館

コミュニケーションが苦手です
 簡単な言葉で説明してください
 筆談を教えてください
 手話通話です
緊急時: 〇〇〇-〇〇〇-119 (川越市役所代表電話)
 移動の
該当する項目に を入れてください。



その他、配慮してほしいこと
大きい音が苦手です
〇〇のとき、〇〇〇してください

緊急連絡先を記載してください。