

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



りゅうがさきし  
龍ヶ崎市

まいりゅう

このカードを取り出し開いてください。



わたし いりょうじょうほう  
私の医療情報

かかりつけの病院  
でんわ  
電話

かかりつけの病院  
でんわ  
電話

けつえきがた 血液型  
がた 型 Rh+-  
じびょう 持病・アレルギーなど  
の 飲んでる薬

わたし じょうほう  
私の情報

ふりがな  
名前

じゅうしょ  
住所

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 年 月 日

わたし にっちゅうかつどうばしょ  
私の日中活動場所

めいしょう  
名称

じゅうしょ  
住所

でんわ  
電話

きんきゅうれんらくさき  
緊急連絡先

なまえ  
名前

でんわ  
電話

ほんにん  
本人との  
かんけい  
関係

なまえ  
名前

でんわ  
電話

ほんにん  
本人との  
かんけい  
関係

しょう かん  
障がいに関すること

しょう びょうめい  
障がい名・病名

てだす  
手助けして  
ほしいこと

じゅうきさいらん  
自由記載欄

じゅうきさいらん  
自由記載欄

じゅうきさいらん  
自由記載欄

ひら  
カードを開いてください

