

あなたの支援が必要です

ヘルプカード




愛媛県西条市

愛媛県イメージアップキャラクター
みきちゃん

平成 28 年 4 月 1 日記入

ふりがな	さいじょう たろう		
名前	西条 太郎		
住所	西条市明屋敷 164 番地		
生年月日 (年齢)	S60年7月1日 (30歳)	性別 男・女	血液型 A型 Rh+

緊急連絡先①: 西条 一郎 (父)
電話番号: 090-0000-1111
呼んでほしい人の名前: _____

緊急連絡先②: 西条 花子 (母)
電話番号: 089-000-1111
呼んでほしい人の名前: _____

緊急連絡先③: ○○○作業所
電話番号: 089-000-2222 (平日 9~17時)
呼んでほしい人の名前: 愛媛さん



このカードの中に
お願いしたいことが書いてあります。
中を開いてみてください。

ヘルプカードの書き方の注意点

- すべての項目に記入する必要はありません。
- 必要と思う項目のみ記入してください。

記入日欄の書き方

- このカードに記入した日付を記入してください。

名前とふりがな欄の書き方

- 氏名とふりがなを書きます。
- ふだん呼ばれている愛称やニックネームを追加してもいいでしょう。

緊急連絡先欄の書き方

- 緊急連絡先を記入する場合は、相手の方に了解を得た上で記入してください。
- 本人との間柄や通じる時間も書いておくと便利です。

【私の医療情報】	
障害や病気の名称と特ちょう	視覚障がい、腎臓機能障がい
飲んでいる薬	〇〇／朝1錠、△△／毎食後2錠
アレルギー等	卵が食べられない。
かかりつけ医療機関	機関名：〇〇〇病院（△△科） 電話番号：0897-00-3333（主治医：伊子太郎）
<p>お願いしたいこと</p> <p>（記載例参照）</p>	
自由欄	
・病気の詳しいことは、かばんの中のノートに書いてあります。	
・人工透析を週〇日行っています。	

障がいや病気の名称と特ちょう欄の書き方

- ◆ 障害や病気の名前を分かりやすく書いて下さい。
- ◆ 症状の特徴などもあれば記載します。

飲んでいる薬欄の書き方

- ◆ 普段飲んでいる薬や服薬の注意点などを書いて下さい。
- ◆ 書ききれないときは、「おくすり手帳を見てください」と記入するとよいでしょう。

アレルギー等欄の書き方

- ◆ 食べられないものや接してはいけないものを書いて下さい。

かかりつけ医療機関欄の書き方

- ◆ よく通っている病院を書いて下さい。

お願いしたいこと欄の書き方

- ◆ 記載例を参考に、「困っていること」と「支援してほしいこと」を具体的に書いて下さい。

自由欄の書き方

- ◆ このカード以外に情報を伝えるための方法などがあれば記入してください。
- ◆ 本人の得意なことや特性など、支援する人に伝えたいことがあれば記入してください。

目が不自由です。

- ▶ 何が起きているのか、教えてください。
- ▶ 移動するときに誘導してください。
- ▶ まわりの状況や掲示を教えてください。

耳が聞こえません。

- ▶ 手話か筆談で話してください。
- ▶ 私の前か横から話してください。
- ▶ 何が起きているのか、紙に書いて教えてください。
- ▶ 手話通訳が必要です。
- ▶ 要約筆記が必要です。
- ▶ 緊急連絡先に電話してください。

耳が聞こえにくいです。(補聴器使用)

- ▶ ふつうの大きさの声でゆっくりと話してください。

足が不自由です。

- ▶ 移動するときに誘導・介助をしてください。

手が不自由です。

- ▶ 代筆をお願いします。

むずかしい言葉が苦手です。

- ▶ ゆっくりと簡単な言葉で話してください。

声が出ません。

- ▶ 筆談で話してください。

大きな音が苦手です。

- ▶ 静かな場所に連れて行ってください。

体に触れられるのが苦手です。

- ▶ 体にさわらずにゆっくり、はっきりと指示してください。

文字を読むこと・書くことが苦手です。

- ▶ ゆっくりと読み上げてください。
- ▶ 代筆をお願いします。

会話が苦手です。

- ▶ コミュニケーションボード(カード)等を使ってください。
- ▶ 言葉が出るのに時間がかかります。

安全な場所に連れて行ってください。

場所・施設名 ()

てんかん発作があります。

- ▶ 発作は数分でおさまります。

_____の症状があります。

_____してください。

緊急連絡先に電話してください。