

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



こしがやし
越谷市

ふりがな
なまえ
名前

じゅうしょ
住所

けつえきがた 型 Rh + -
血液型 ()

せいねんがっぴ ねん がっ 日にち
生年月日 年 月 日

きんむさきなど
勤務先等

《緊急連絡先》

① (名前) (続柄)

でんわ
電話

② (名前) (続柄)

でんわ
電話

さいがいじ かぞく ひなんぼしよ
災害時の家族の避難場所



4-8
福祉課

こしがやしやくしよ
越谷市役所
ふくしよ しょうがいふくしか
福祉部 障害福祉課

TEL 048-963-9164

FAX 048-963-9171

あなたの支援が必要です
ヘルプカードを聞いてください

《医療情報等》

しょう めい びょうめい
障がい名・病名 ()

びょういんなど
かかりつけの病院等

でんわ
電話

しゅじい
主治医

ふくやく あり なし
服薬 (有・無)

《配慮してほしいこと》

()が不自由です

じんこうとうせき
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

すとまようそうぐ によろろ しょうかき しょう
ストマ用装具(尿路・消化器)を使用しています

() ほうさ
発作があります

たいおうほうほう
対応方法 ()

あれるぎー があります ないよう
アレルギーがあります 内容 ()

こみゆにけーしょん にながて
コミュニケーションが苦手です

かんたん ことば せつめい
簡単な言葉で説明してください

ひつだん つた
筆談で伝えてください

しゅわつうやく ひつよう
手話通訳が必要です

わかるように合図してください(ジェスチャー等)

いどう さい かいじよ
移動の際、介助してください

《その他、配慮してほしいこと、伝えたいこと》

.....
.....
.....
.....
.....