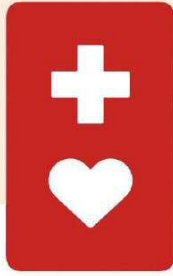


あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



かわぐちし  
**川口市**



## 《医療情報》

しょうがいめい びょうめい  
障害名・病名

びょういん  
かかりつけ病院

でんわ  
電話

の 飲んでる薬

なまえ (ふりがな)  
**名前**

じゅうしょ  
**住所**

でんわ  
**電話 (FAX)**

せいべつ おとこ おんな  
**性別 男・女**

けつえきがた ( ) 型 Rh + ・ -  
**血液型**

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
**生年月日 年 月 日**

## 《私自身のこと》

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

コミュニケーションが苦手です

アレルギーがあります 内容 ( )

パニックになることがあります

( )

## 《緊急連絡先》

だいれんらくさき なまえ  
**第1連絡先 名前**

ぞくがら でんわ  
**続柄 電話**

だいれんらくさき なまえ  
**第2連絡先 名前**

ぞくがら でんわ  
**続柄 電話**

さいがいじし かぞく ひなんばしよ  
**災害時の家族の避難場所**

## 《配慮してほしいこと》

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

いどう さい かいじよ  
移動の際、介助してください

か じょうほう おんどく  
書いてある情報を音読してください

なに お 起きているのか教えてください

かんたん ことば せつめい  
簡単な言葉でゆっくり説明してください



「あつらひ」  
川口市福祉センター  
電話 048-259-7678  
FAX 048-256-5650  
川口市福祉障害福祉課  
カードを開いてください!!  
あなたの支援が必要です!!

た はいりよ  
その他、配慮してほしいことがあります

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