

ヘルプカードの記入方法

このカードには必ずしもすべての欄に記入する必要はありません。必要であると思う欄のみご記入ください。

(表面)

氏名・住所・生年月日

このカードを使用する本人のことを記入してください。お名前には必ずふりがなをふってください。

知ってほしいこと・配慮してほしいこと

不自由なこと手助けしてほしい内容で、あてはまるものに☑を記入してください。

()には詳しい内容をご記入ください。

書ききれない場合は自由記載欄へ記入してください。

記載例

- ・私の前か横に来て、それから話かけてください。
- ・体温調整ができません。空調の配慮をしてほしいです。
- ・体に触られることが苦手です。
- ・カバンの中に詳しい支援してほしい情報が書いてあるノートが入っています。

ヘルプカード
あなたの支援が必要です。



富士河口湖町

私の情報

記入年月日 H30年4月1日
ふりがな氏名 富士 太郎
生年月日 S50年1月1日
性別 男・女
血液型 A型 Rh. (⊕-)
住所 山梨県南都留郡富士河口湖町
船津 1700 番地

障害名・病名

聴覚障害2級、知的障害

てんかん

かかりつけ病院

病院名

○△病院

電話番号

0555-00-0000

飲んでいる薬

□□□、△△△

朝、昼、夕 毎食後1錠

あなたの
手助けが必要です！

カードを開いて見てください！



【発行】富士河口湖町役場

福祉推進課障害福祉係

TEL:0555-72-6028

障害名・病名

わかりやすく記入してください。

かかりつけ病院

通院中の病院がある場合にご記入ください。

飲んでいる薬

服薬の注意点がある場合にはご記入ください。

(裏面)

知ってほしいこと

- (耳) が不自由です
- (てんかん) 発作があります
- () アレルギーがあります
- ペースメーカーをしています
- 人工透析をしています
- パニックになることがあります
- コミュニケーションが苦手です
-
-

配慮してほしいこと

- 簡単な言葉で説明してください
- 筆談で伝えてください
- 手話通訳・要約筆記が必要です
- 移動のとき支援してください
-
-
-
-
-

自由記載

パニックになった時は落ち着く場所へ連れて行って欲しい。
耳が聞こえづらいので大きな声でゆっくり話して欲しい！

緊急連絡先

第1連絡先
ふりがな氏名 富士 花子
電話番号 090-0000-0000

第2連絡先
ふりがな氏名 富士 峰子
電話番号 080-0000-0000

災害時の避難場所

○×小学校

緊急連絡先

連絡してほしい方をご記入ください。お名前にはふりがなをふってください。ご本人との関係や、連絡のとれる時間を書くことで役に立ちます。

家族・支援者の集合場所

災害の時などに家族で集まる場所を確認して記入してください。なお、連絡先は必ず相手方の了承を得てから記入してください。