

つくばみらい市

「つくばみらい市」
キヤラクター
市のイメージ



茨城県

ヘルプカード

あなたの支援が必要です。

ふりがな			
しめい 氏名			
じゅうしょ 住所	〒		
でんわばんごう 電話番号	自宅・携帯・その他()		
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
	性別 おとこ 男	おんな 女	けつえきがた 血液型 がた 型 Rh+

【私について】

- ()が不自由です。
- ()が苦手です。
- ()の発作があります。
- ペースメーカーを使用しています。
- 人工透析をしています。
- コミュニケーションが苦手です。
- パニックになることがあります。

【お願いしたいこと】

- ゆっくり話してください。
- 筆談で伝えてください。
- 移動のときに介添えをお願いします。
- 裏面の緊急連絡先に電話してください。
-
-

【緊急連絡先】

①氏名(私との関係)	()
でんわばんごう 電話番号:	
①氏名(私との関係)	()
でんわばんごう 電話番号:	
①氏名(私との関係)	()
でんわばんごう 電話番号:	

【私の医療情報】

しょう 障がいや病気の なまえ とくちょう の名称と特徴	
ふくやくないりょう 服薬内容	
アレルギー等	
かかりつけ 医療機関	びょういんめい 病院名: でんわばんごう 電話番号: しゅじい 主治医:
かかりつけ 医療機関	びょういんめい 病院名: でんわばんごう 電話番号: しゅじい 主治医:

【自由記入欄】

--

支援してほしいことが
中に書いてあります。
開いて見てください。

お願い



発行:



つくばみらい市 保健福祉部 社会福祉課

電話: 0297-58-2111