

し えん ひつよう  
あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



や ま と し  
**大和市**



## 医療情報等

しょう 障がいや びょうめい 病名など	
かかりつ け びょうしん 院	めい 名 しょう 称 でんわばんごう 電話番号
けつえき 血液型	がた 型 Rh +・-
の 飲ん いで くすり いる薬	

な 名	まえ 前
じゅう 住	しょ 所
せいねん 生年月日	がっ び 日
でんわ 電話 (FAX)	

しょうじょう  
症状等

がいた  
(該当する  
ものに○)

- きこえ  
聞こえ  
ません  
せん
- めが  
目が  
ふじゆう  
不自由
- ほこう  
歩行  
こんなん  
困難
- こきゅう  
呼吸  
こんなん  
困難
- じんこう  
人工  
とうせき  
透析
- いし  
意思  
つた  
え  
伝える  
ことが  
にがて  
苦手  
です
- パニック  
になる  
ことが  
ある
- ペース  
メーカー  
使用

### わたくし 私 が てつだ って ほ 手伝 って 欲しい こと

かんたん  
簡単な  
ことば  
言葉  
で  
せつめい  
説明  
してく  
ださい

書いてあることを音読してください

いどう  
移動  
のとき、て  
手  
を  
か  
貸  
して  
くだ  
さい

ひつだん  
筆談  
で  
つた  
え  
て  
くだ  
さい

きん 緊 きゅう 急 れんらく 連絡 先	な 名	まえ 前
	じゅう 住	しょ 所
	でんわばんごう 電話番号	



このカードをらんご覧かたになった方へ

し えん ひつよう  
あなたの支援が必要です。  
カードを開いてみてください！