



# ヘルプカードの記載例

[徳島市]

お願い	<p>あなたの支援が必要です。</p> <p><b>ヘルプカード</b></p>  <p>徳島市</p> 
ふりがな 名前	とくしま たろう 徳島 太郎
住所	徳島市幸町〇丁目〇番地
生年月日	平成6年1月1日
電話番号	080-〇〇〇-〇〇〇〇
障害・病名	聴覚障害
血液型	RH+AB型
緊急連絡先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 通勤・通学先 <input type="checkbox"/> その他( ) (母)徳島 花子 080-〇〇〇-〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 通勤・通学先 <input type="checkbox"/> その他( ) 〇〇大学学生部 080-〇〇〇-〇〇〇〇	かかりつけ医連絡先 〇〇病院〇〇先生 080-〇〇〇-〇〇〇〇
服用している薬 〇〇〇〇夕1錠、△△△△夕1錠 ▽▽▽▽夕1錠	

## [お願い]欄の記載例

薬について	<ul style="list-style-type: none"><li>● 〇〇を1日3回服用することが必要です。</li><li>● 服薬時には、〇〇に注意してください。</li></ul>
視覚障害の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、目が不自由です。話しかけるときは、名乗ってください。</li><li>● 私は、目が不自由です。何が起きているのか教えてください。</li></ul>
聴覚障害の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、耳が不自由です。ゆっくりと大きな声で話してください。</li><li>● 私は、耳が不自由です。私の代わりに〇〇へ電話してください。</li></ul>
肢体不自由の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、足が不自由です。移動のときに誘導、介助をお願いします。</li><li>● 私は、手が不自由です。代筆をお願いします。</li></ul>
内部障害・難病の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、心臓に障害があります。発作のときには動かさないでください。</li><li>● 持病〇〇の薬がきれると症状が悪化しますので、薬を優先して手配してください。</li></ul>
知的障害の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、知的障害があります。話すときは、ゆっくりと話してください。</li><li>● 私は、知的障害があります。興奮しているときは話しかけないでください。</li></ul>
精神障害の方	<ul style="list-style-type: none"><li>● 私は、体に触れられるのが苦手です。</li><li>● 私は、大きな声で話かけられるのが苦手です。</li></ul>