


あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



しも つけ し  
**下野市**

---

**■わたしの情報■** じょうほう

<ふりがな> \_\_\_\_\_

な まえ  
名 前 \_\_\_\_\_

じゅう しょ  
住 所 \_\_\_\_\_

せいねんがっぴ ねん がつ にち  
生年月日 年 月 日 (男・女) \_\_\_\_\_

でんわばんごう  
電話番号 \_\_\_\_\_

---

きんぎゅうれんらくさき  
**■緊急連絡先■**

な まえ わたし かんけい  
名 前 私との関係 \_\_\_\_\_

でん わ  
電話 (Fax) \_\_\_\_\_

な まえ わたし かんけい  
名 前 私との関係 \_\_\_\_\_

でん わ  
電話 (Fax) \_\_\_\_\_

---

はいりよ ねが  
**■配慮やお願いしたいこと**

\_\_\_\_\_

---

しょうがい けんこうじょうたいなど かん  
**■障害や健康状態等に関すること**

目が不自由です。 耳が不自由です。  
会話が不自由です。 足が不自由です。  
知的障害があります。 発作があります。  
人工透析をしています。 服薬しています。  
その他

\_\_\_\_\_

いりょう かん  
**■医療に関すること**

かかりつけの病院 びょういん  
\_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

けつえきがた 血液型 A・B・O・AB 型 (RH +・-) \_\_\_\_\_

---

**■アレルギー等** など  
の くすり  
飲んでいる薬

\_\_\_\_\_

---

じゆうきさいらん  
**■自由記載欄**

\_\_\_\_\_

---

**ヘルプカードとは…**

このカードは、障害のある人等が「困った」ときに、周囲の配慮や手助けをお願いしやすくするものです。

- +災害…避難場所で過ごすとき**
- +緊急…道に迷ってしまったとき**
- +日常…ちょっとした手助けがほしいとき**

こんなとき、「手助けが必要な人」と「手助けする人」を結ぶ大切なカードです。

---

て だす ひつよう  
**あなたの手助けが必要です。**

ひら  
**カードを開いてください。**

---

発行 下野市社会福祉課  
電話.0285-32-8900 FAX.0285-32-8601