ヘルプカード（詳細版 6ページ）東海村ver

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **このカードの裏面を見てください。**  カード記入日　　　　　年　　月　　日\_ | |  |  | | --- | --- | | 障害や病気 | 名称 | |  | 特徴 | |  |  | |  |  | | 飲んでいる | 名称 | | 薬 | 名称 | | かかりつけ | 電話　　　　　-　　　　　- | | 医療機関 | 名称 | |
| |  |  | | --- | --- | | ふりがな |  | | 氏名 |  | | 住所 | 茨城県東海村 | | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | 血液型 | 型　　RH（ ＋　－ ） | | 緊急連絡先 | 電話　　　　　-　　　　　- | | 氏名（続柄） | （　　　） | | 緊急連絡先 | 電話　　　　　-　　　　　-  　　-　　　　　- | | 氏名（続柄） | （　　　） | | |  |  | | --- | --- | | 障がいや | 名称 | | 病気 | 特徴 | |  |  | |  |  | | 飲んでいる | 名称 | | 薬 | 名称 | | かかりつけ | 電話　　　　　-　　　　　- | | 医療機関 | 名称 | |
| |  | | --- | | して欲しいこと | |  | |  | | 特に苦手なこと | |  | |  | | アレルギー情報 | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 線種 | 説明 |
|  | 切取り（切込み）線 |
|  |
|  | 山折り線 |
|  |
|  | 谷折り線 |
|  |