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 |
|  |