

# HELP



ISHIKAWA

## HELP カード



### 石川版 HELPカードの作成

このカードは、名刺サイズのうら・おもて2枚です。

◇A4で印刷してから切り取って、二つ折りにしてご利用ください。

<記入例 表紙のうら面>

#### HELPカード

##### 緊急 連絡先

続柄

- ① ( )  
携帯番号 — —
- ② ( )  
携帯番号 — —



ふりがな 性別 ( ) 住所:  
氏名 ( )  
生年月日 年 月 日  
血液型 型 RH ( )

#### HELPカード

##### 緊急 連絡先

続柄

- ① 石川 花子 (母)  
携帯番号 090-1234-5678
- ② 石川 太郎 (父)  
携帯番号 090-9876-5432



ふりがな いしかわ けん  
氏名 石川 健 (男) 住所:金沢市  
生年月日 ○○○○年△月□日 本多町  
血液型 ○型 RH (+) 3-1-10

<記入例 個人情報面>

#### 取扱注意 個人情報

学校または勤務 (通所) 場所

名称:

電話番号:

配慮を必要とする理由:

アレルギーの有無: 有・無 アレルギーの種類:

投与薬の種類

緊急時の対処方法

#### 取扱注意 個人情報

学校または勤務 (通所) 場所

名称: ○△□通園センター

電話番号: 076-000-0000

配慮を必要とする理由: 身体障害

アレルギーの有無: 有・~~無~~ アレルギーの種類: なし

投与薬の種類 てんかん薬 ○△細粒 100mg

ぜんそく薬 ○△錠 200mg

緊急時の対処方法 発作の場合、体を横にさせ時間を計り5分以上発作が続いたら救急車を呼んでください。

◇投与薬の種類など、記入しきれない時は別途添付してください。

- 1、このカード所持者は周囲の配慮を必要としています。
- 2、このカード所持者が体調を崩していたり、傷害を負っている場合は、お手数でも119番 および緊急連絡先にご連絡ください。
- 3、このカード所持者が、災害等で被災した場合は、避難支援と救護機関に通報をお願いします。
- 4、このカードには個人情報に記載されています。取り扱いには十分ご注意ください。また、拾得された方は、緊急連絡先に速やかにお知らせください。

#### HELPカードの注意事項

石川県肢体不自由児協会