

デザイン②


【横開き】

山折り②

私が困っている時に中を見てください。

あなたのサポートが
必要です!

ヘルプカード



はい いいえ 分かりません 教えてください ありがとうございます

お願しいたこと (〇〇の時は〇〇で欲しいなど)

服用している薬 _____ 知っておいてほしいこと _____

身体の状態 _____

緊急時に飲む薬がある 身体に力が入りにくい 声が出ない
 足に麻痺がある 手に麻痺がある けいれん発作がある
 耳が不自由 目が不自由 呼吸器を使っている
 ペースメーカーを使っている 透析をしている
 アレルギーがある() その他()

名前 name _____ 生年月日 date of birth _____
年 月 日

病気・障害名 Disease name _____ 血液型 blood type _____
(RH)

緊急連絡先 Emergency contact phone number
①(続柄) _____ ②(続柄) _____
/

かかりつけ医 Primary care doctor _____
(電話 - -)

服用している薬 _____ 知っておいてほしいこと _____

身体の状態 _____

緊急時に飲む薬がある 身体に力が入りにくい 声が出ない
 足に麻痺がある 手に麻痺がある けいれん発作がある
 耳が不自由 目が不自由 呼吸器を使っている
 ペースメーカーを使っている 透析をしている
 アレルギーがある() その他()

山折り①


【縦開き】

山折り①

私が困っている時に中を見てください。

あなたのサポートが
必要です!

ヘルプカード



名前 name _____ 生年月日 date of birth _____
年 月 日

病気・障害名 Disease name _____ 血液型 blood type _____
(RH)

緊急連絡先 Emergency contact phone number
①(続柄) _____ ②(続柄) _____
/

かかりつけ医 Primary care doctor _____
(電話 - -)

お願しいたこと
(〇〇の時は〇〇で欲しいなど)

服用している薬 _____ 知っておいてほしいこと _____

身体の状態 _____

緊急時に飲む薬がある 身体に力が入りにくい 声が出ない
 足に麻痺がある 手に麻痺がある けいれん発作がある
 耳が不自由 目が不自由 呼吸器を使っている
 ペースメーカーを使っている 透析をしている
 アレルギーがある() その他()

はい いいえ 分かりません 教えてください ありがとうございます

山折り②