【記入例】 必要な部分を記入してください。

あなたの支援が必要です。 ヘルプカード 新座市	かかりつけ病院 〇〇クリニック
名前 新座 太郎	配慮してほしいこと □ () が不自由です ③ 工透析をしています □ペースメーカーを使用しています □ストマ用装具(畜便・蓄尿)をしようし ています 使用業者 □パニックになることがあります 理由 ()
<緊急連絡先> 第1連絡先 (名前) 新座 花子 (続柄) 妻 電話 (自宅) 048-477-1111 第2連絡先 (名前) 新座 次郎 (続柄) 長男 電話 (携帯) 090-1234-5678 第3連絡先 (名前) (続柄) 電話	□アレルギーがあります 内容() □()発作があります □コミュニケーションが苦手です □簡単な言葉で説明してください □筆談で伝えてください □手話通訳が必要です □移動の際、介助してください 内容()
下送 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	その他、配慮してほしいこと 週3回透析が必要です。