

## 準備・使用方法

- ①カードを切り抜き、各項目を記入します。
- ②半分に折り曲げて完成です。
- ③配慮や手助けなどが必要な際は、周囲の人にカードを提示して、支援を求めています。

### <記載例>

- 耳が不自由です。
- 手話が筆談をお願いします。
- 簡単な言葉で説明してください。
- 目が不自由です。
- 移動のとき誘導してください。
- 大きな声で話しかけられるのが苦手です。
- にアレルギーがあります。
- に詳しい内容を記載したものを入れています。

ふりがな  
氏 名

生年月日 年 月 日 血液型 型

住 所

緊 急  
連絡先

ふりがな  
氏 名

電話番号

### 障がい種別・疾病等

種 別 身体・知的・精神・その他( )

障がい名・病名

症 状

### かかりつけ医療機関

病院名

主治医

電話番号