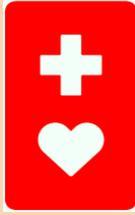


あなたの支援が必要です

ヘルプカード



愛媛県東温市

愛媛県イメージキャラクター
みきやん



東温市イメージキャラクター
いのどん

【私の医療情報】

障がいや病気の 名称と特ちょう	
飲んでいる薬	
アレルギー等	
かかりつけ 医療機関	機関名： 電話番号： (主治医:)

年 月 日 記入

ふりがな			
名前			
住所			
生年月日 (年齢)	年 月 日 (才)	性別 男 女	血液型 型 Rh+ -

お願いしたいこと

緊急連絡先①：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：

緊急連絡先②：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：

緊急連絡先③：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：



このカードの中に
お願いしたいことが書いてあります。
中を開いてみてください。