

き にゆう れい
記入例です。



おもてめん
(表面)

<p>みなさんの支援が必要です</p>	氏名: 東松 イト 男 けつしきがけ: R(+) A 型 せいねんがけ: 男・大 せいねんげ: 平成 40年12月 3日 せうしや: じゆ所: 東松島市矢木字 上河戸36番地1 していなんじよ: 指定避難所 矢木東小学校	しょうがいしよべつ しつぱいしやう 障害種別・疾病等 しよべつ (んがいらでき せいしんはつたつ ぜんいんしやう) 種別: 身体・知的・精神・発達・難病 かいごんていぶん 介護認定区分() しやうがいしよ (しやうがい) 障害名・病名: したいふじゆう 肢体不自由 しやうじやう みぎのてあしがふじゆう 症状: 右の手足が不自由です	いりしやうじやう 医療情報 しよたふしやう のうしやうそく 主たる病名: 脳梗塞 主たるかかりつけ いりしやう びやういん 医療機関: OO病院 TEL: 0225 (00) 0001 しやうい 主治医: 東松 イーナ 定期薬: 有 ・無 (O × Δ □)
	東松島市 記入日: 平成27年1月29日	緊急連絡先 氏名: 東松 太郎 本人と の関係 父 TEL: 0225 (00) 0000	アレルギー: たまごアレルギー かしそく 使用している器具: 下肢装具

ちゆう い てん
注意 点

- すべての欄に記入する必要はありません。
必要な欄のみ記入してください。
- 他人に知られたくない内容は記入しなくてもかまいません。困ったときに伝えたい内容を記入してください。

うら めん
(裏面)

ちゆうなんしやうじやう 相談支援事業所 又は じやくかいごしやうじやう 居宅介護支援事業所 ①事業所名: ○○○事業所 ①担当者: ○○ ①TEL: 0225 (00) 0002 ②事業所名: ○○○事業所 ②担当者: □□ ②TEL: 0225 (00) 0003	好きな歌 (○○○○○) お気に入りの言葉 (○○○○○) お得意なこと (○○○○○) 苦手なこと・できないこと (○○○○○) 泣きやまないとき (○○○○○) 好きな食べ物 (○○○○○) きれいな食べ物 (○○○○○)	目が不自由です。 耳が不自由です。 会話がうまくできません。 簡単なことばで話して下さい。 移動の時に手をかけて下さい。 ゆっくり話して下さい。 その他 まわりの方にとってほしいこと。 (じゆうきさいです) 手すりがないトイレでは、介護が必要です。	サポートカードについて 1. 目的 日常的に支援が必要な方が緊急時や大規模災害時に避難所等で周りの方に支援が必要などときに、容易に依頼できるように高齢者・障害児者が常時携帯し相手に提示するものです。 2. 利用方法 障害児者本人が、常に身に付けている手帳・カード・バックなどにお薬手帳と一緒に携帯して下さい。なお、本カードは、高齢者も所持していただけるようになっています。 3. 記入上の注意 ①指定避難所は現在お住まいの地域で市から指定されている地域、地区避難所を記入して下さい。家族を捜す手がかりとなります。 ②緊急連絡先は、家族に限らず、確実に連絡がとれるところを記入して下さい。 ③定期薬等はあるなしだけで、後はお薬手帳で確認します。 ④アレルギーは食べ物の他、環境に関わるものでも結構です。
--	---	--	---

そうだん し えん じぎやうしよ また
相談支援事業所 又は
きやたくかいご し えん じぎやうしよ
居宅介護支援事業所

じぎやうしよめい
①事業所名: _____
 たんとしや
①担当者: _____
 ①TEL: () _____

じぎやうしよめい
②事業所名: _____
 たんとしや
②担当者: _____
 ②TEL: () _____

好きな歌 ()
 お気に入りの言葉 ()
 得意なこと ()
 苦手なこと・できないこと ()
 泣きやまないとき ()
 好きな食べ物 ()
 きれいな食べ物 ()

目が不自由です。
 耳が不自由です。
 会話がうまくできません。
 簡単なことばで話して下さい。
 移動の時に手をかけて下さい。
 ゆっくり話して下さい。
 その他 まわりの方にとってほしいこと。
 (じゆうきさいです)

サポートカードについて
 1. 目的
 日常的に支援が必要な方が緊急時や大規模災害時に避難所等で周りの方に支援が必要などときに、容易に依頼できるように高齢者・障害児者が常時携帯し相手に提示するものです。
 2. 利用方法
 障害児者本人が、常に身に付けている手帳・カード・バックなどにお薬手帳と一緒に携帯して下さい。なお、本カードは、高齢者も所持していただけるようになっています。
 3. 記入上の注意
 ①指定避難所は現在お住まいの地域で市から指定されている地域、地区避難所を記入して下さい。家族を捜す手がかりとなります。
 ②緊急連絡先は、家族に限らず、確実に連絡がとれるところを記入して下さい。
 ③定期薬等はあるなしだけで、後はお薬手帳で確認します。
 ④アレルギーは食べ物の他、環境に関わるものでも結構です。

※カードは切り取って使用してください。