

ヘルプカードのつくり方

- ①外枠を切り取る。 ②中央の縦線を山折りする。 ③横線を蛇腹折りする。  
《記入のしかた》

<p>あなたの支援が必要です。</p> <p><b>ヘルプカード</b></p>  <p>毛呂山町</p> <p>毛呂山町マスコットキャラクター もろ丸くん</p>	<p>わたしの医療情報</p> <p>障害名・病名 知的障害</p> <p>血液型 O 型 Rh (+) -</p> <p>通院先 ○△ 病院</p> <p>病院の電話番号 049 - ○○○ - ○○○○</p> <p>主治医 ××先生</p> <p>服薬 (あり) なし</p>
<p>わたしの情報</p> <p>ふりがな もろやま たろう 名前 毛呂山 太郎 (男)・女</p> <p>住所 毛呂山町中央2-1</p> <p>生年月日 昭和○○年○○月○○日</p>	<p>配慮してほしいこと</p> <p><input type="checkbox"/> ( ) が不自由です</p> <p><input type="checkbox"/> 人工透析をしています</p> <p><input type="checkbox"/> ペースメーカーを使用しています</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> パニックになることがあります</p> <p>理由 ( )</p>
<p>連絡先① 毛呂山 花子 電話: 049-294-○○○○</p> <p>連絡先② 毛呂山 一郎 電話: 090 - 1234 - ○○○○</p> <p>連絡先③ ×××作業所 電話: 049-294-○○○○</p>	<p><input type="checkbox"/> アレルギーがあります</p> <p>内容 ( )</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 簡単な言葉で説明してください</p> <p><input type="checkbox"/> 筆談で伝えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 手話通訳が必要です</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 移動の際、介助してください</p>
<p>あなたの手助けが必要です。 カードを開いて見てください！</p> <p>発行 埼玉県毛呂山町</p>	<p><input type="checkbox"/> その他配慮してほしいことがあります</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>