

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



八潮市

年 月 日 記入

第三連絡先（自宅・通勤先・その他）

災害時の家族の集合場所

ふりがな  
氏名

住所

生年月日 年 月 日

障がい種別・病名など

かかりつけの病院

電話  
( )

飲んでいる薬

## 連絡先

第一連絡先（自宅・通勤先・その他）

第二連絡先（自宅・通勤先・その他）

## 配慮してほしいこと

- 人工透析をしています。
- ペースメーカーを使用しています。
- パニックになることがあります。
- アレルギーがあります。
- コミュニケーションが苦手です。
- 手話通訳が必要です。
- 筆談で伝えてください。
- ストマ用装具を使用しています。

発行：八潮市役所  
電話：048-966-2111



お困りですか？

※その他、配慮してほしいこと