

あなたの支援が必要です

ヘルプカード



愛媛県イメージアップキャラクター
みきちゃん

愛媛県松山市



年 月 日記入

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

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: _____

【私の医療情報】

障害や病気の 名称と持ちよう			
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:)	

お願いしたいこと



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。

表

裏