




# ヘルプカード様式(詳細版)

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h2>ヘルプカード</h2>   <h3>茨城県</h3>		<h3>【私が手伝って欲しいこと】</h3> <p>カードの持ち主が困っているときや緊急のときは、 カードの内側を見て下さい。</p> 	<h3>診察記録</h3> <p>医療機関・診療科</p> <hr/> <p>診療状況</p> <hr/>																														
<table border="1"> <tr> <td>障害や病気の 名称と特徴など</td> <td></td> </tr> <tr> <td>飲んでいる薬</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アレルギー等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>かかりつけ 医療機関</td> <td>                 名称  <hr/>                 電話番号             </td> </tr> </table>	障害や病気の 名称と特徴など		飲んでいる薬		アレルギー等		かかりつけ 医療機関	名称 <hr/> 電話番号	<table border="1"> <tr> <td>ふりがな</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>名前</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>血液型</td> <td>型</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">緊急 連絡先</td> <td>名前(続柄等) :</td> <td colspan="2">( )</td> </tr> <tr> <td>電話番号 :</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>※必要な項目のみ記入してください</p>	ふりがな				名前				住所				生年月日	年 月 日	血液型	型	緊急 連絡先	名前(続柄等) :	( )		電話番号 :			<h3>診察時にお願いしたいこと</h3> <p>待合わせの方法</p> <hr/> <p>診察のとき</p> <hr/> <p>注射・検査のとき</p> <hr/> <p>その他</p> <hr/>
障害や病気の 名称と特徴など																																	
飲んでいる薬																																	
アレルギー等																																	
かかりつけ 医療機関	名称 <hr/> 電話番号																																
ふりがな																																	
名前																																	
住所																																	
生年月日	年 月 日	血液型	型																														
緊急 連絡先	名前(続柄等) :	( )																															
	電話番号 :																																

←ア

- 【作成手順】**
- ① 必要な項目を書き込んで印刷する
  - ② 外枠の線を切り取る
  - ③ アの線を切る
  - ④ 外側の面と内側の面を貼りあわせて、「ヘルプカード」の表記がある面を外側にして3つ折りにする

**【コメント】**  
標準的な記載事項に加え、「診察記録」や「診察時にお願いしたいこと」を記載することができるため、医療機関を受診する際や、被災対応時に、より有効活用することができます。