

## 記入例



てだす ひつよう  
手助けが必要です！  
ひら み  
カードを開いて見てください！

はっこう かすかべ ししょう しゃしえんか  
発行：春日部市障がい者支援課  
でんわ 電話：048-736-1111 (代表)

		記入日：29年 8月 1日	
ふりがな じめい 氏名：	かすかべ 藤子	男 （女）	
せいねんがっぴ 生年月日：	ねん がつ にち 昭和 55年 5月 5日	けつえきがた 血液型：	B型
じゅうしょ 住所：	春日部市中央6-2		
きんむさき 勤務先	(学校など)：はるふじセンター(株)		
でんわ 電話・ファックス：	048-736-XXXX		
さいがいじ 災害時の家族の集合場所：	柏壁小学校		

しおがいめい とうきゅう  
障害名および等級：○○障害 1級  
びょうめい  
病名：高度難聴・慢性腎不全  
いりょうきかん  
かかりつけ医療機関  
びょういんめい  
病院名：□□医院  
しゅじい  
主治医：□□医師  
でんわ  
電話：048-XXXX-XXXX  
くすり  
のんでいる薬：(適宜記入してください)  
(有)無

はいりよ 配慮してほしいこと	
<input checked="" type="checkbox"/>	(聴覚) ふじゆう が不自由です。
<input checked="" type="checkbox"/>	人工透析をしています。
<input type="checkbox"/>	ペースメーカーを使用しています。
<input type="checkbox"/>	( ) 発作があります。
<input type="checkbox"/>	パニックになることがあります。
<input type="checkbox"/>	理由( )
<input type="checkbox"/>	アレルギー( )

にがて  
■コミュニケーションが苦手です。  
かんたん ことは せつめい  
□簡単な言葉で説明してください。  
ひつだん  
■筆談で伝えてください。  
しゅわうやく ひつよう  
■手話通訳が必要です。  
いどう かいじょ  
□移動するときに介助してください。  
ないよう  
内容( )  
さいがい しえん ひつよう  
■災害のときに支援が必要です。  
ないよう  
内容( )

きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	
①氏名：	かすかべ 緑 みどり 本人との 関係：母
でんわ 電話・ファックス：	080-XXXX-XXXX
メール：	midori@*****.***.jp
②氏名：	かすかべ 庄平 しょうへい 本人との 関係：兄
でんわ 電話・ファックス：	090-XXXX-XXXX
メール：	show55@*****.***.jp

ほか はいりよ  
■その他、配慮してほしいことがあります。  
・聴こえないので、必要な情報は手話か  
筆談をお願いします。  
・週に3回透析が必要です。

外枠で切り取り、  
右の写真のように表紙と裏表紙が外側になるように  
折りたたんでお使いください。

