

地域福祉課 電話:072-924-3838 ちら面を見てください

八尾市



ヘルプカード

あなたの支援が必要です。

苦手なこと・できないこと

必要な支援など

このカードは、障がいのある方などが災害時や日常生活の中で困ったときに、周囲に配慮や支援を求め
るためのものです。

ご協力をお願いいたします。

氏名：

住所：

生年月日： 年 月 日 血液型： 型

(電話・FAX) 番号： - -

障がいや病気の名称：

かかりつけの病院：

服用している薬等：

<緊急連絡先>

氏名： (続柄)

電話番号 - -

氏名： (続柄)

電話番号 - -