

# 安心サポートカード



なまえ  
名前

---

じゅうしょ  
住所

---

でんわばんごう (じたく)  
電話番号 (自宅)

---

けいたい  
携帯

---

- ・このカードは、手帳と併せて持ち歩き、災害や急病のときに救急隊や医療機関に手渡すと便利です。
- ・必要に応じて内容を見直して使用ください。
- ・すべての項目に記入する必要はありません。必要と思う項目のみ記入してください。

## 【記入例】

なまえ  
**名前：**磐城 花子 (いわき はなこ)

じゅうしょ  
**住所：**いわき市平字梅本21番地

でんわばんごう  
**電話番号**

じたく  
**自宅：**0246-22-1111

けいたい  
**携帯：**010-2345-6789

けつえきがた  
血液型

A型 B型 AB型 O型

---

きんきゅうれんらくさき  
緊急連絡先

なまえ  
名前

---

つづきがら  
続柄

---

でんわばんごう  
電話番号

---

けつえきがた  
**血液型：** A型 B型 **AB型** O型

きんきゅうれんらくさき  
**緊急連絡先**

きんきゅうれんらくさき  
緊急時に連絡の取れる方のお名前・続柄・

でんわばんごう  
電話番号を記入ください。

なまえ  
**名前：**磐城 太郎 (いわき たろう)

つづきがら  
**続柄：**父

でんわばんごう  
**電話番号：**0246-22-1111

きんきゅうさい  
緊急の際には、

きゅうきゅうたい いりようきかん きさいないよう つた  
救急隊や医療機関に、記載内容を伝えることに

じょうほうていきょう どうい  
**情報提供の同意**

どうい どうい  
「同意します」または「同意しません」の

きぼう ほう つ  
希望する方に○を付けてください。

どうい  
同意します

・

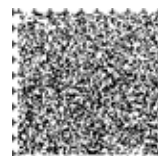
どうい  
同意しません

れい  
例

どうい  
**同意します**

・

どうい  
同意しません



きにゆうれい  
【記入例】

へいねつ ど ぶ  
平熱 36度 3分

へいじょうけつあつ うえ した  
平常血圧 上 130 下 85

くすり かん  
薬に関するアレルギー

なし ・ **あり** ( ○○○○ )

※ ( ) にはアレルギー症状しやうじょうが現れる

やくざいめい きにゆう  
薬剤名を記入ください。

じびょう  
持病

なし ・ **あり** ( ○○○○ )

※ ( ) には病名を記入ください。

き おうれき  
既往歴

例 ○○病により○月○日に手術

※これまでにかかった病気びょうきや手術しゆじゆつなどの

しんりやうきろく きにゆう  
診療記録を記入ください。

ふくよう くすり  
服用している薬

けつあつ くすり ふくよう やくざいめい  
血圧の薬など、いつも服用している薬剤名

きにゆう  
を記入ください。

かかりつけ病院

いつも診察をうける病院の

でんわばんごう じゆうしょ たんとう い きにゆう  
電話番号・住所・担当医を記入ください。

ふくし かん れんらくさき  
福祉に関する連絡先

す ちく ほけんふくし めいしやう  
お住まいの地区の保健福祉センターの名称と

でんわばんごう きにゆう  
電話番号を記入ください。

れんらくじこう  
連絡事項

ほか きんきゆう さい きゆうきゆうたい いりようきかん  
その他、緊急の際に救急隊や医療機関、

しえんしゃ つた ひつよう ないよう ばあい  
支援者へ伝える必要がある内容がある場合は

きにゆう  
記入ください。



へい ねつ  
平 熱 度 分

へいじょうけつあつ うえ した  
平常血圧 上 下

くすり かん  
薬に関するアレルギー  
なし ・ あり( )

じ びょう  
持 病  
なし ・ あり( )

き おうれき  
既往歴

ふくよう くすり  
服用している薬

かかりつけ病院

でんわばんごう  
電話番号

じゆう しょ  
住 所

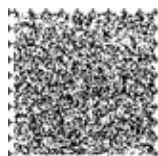
たん とう い  
担 当 医

ふくし かん れんらくさき  
福祉に関する連絡先

ちく ほけんふくし  
地区保健福祉センター

でんわばんごう  
電話番号

れんらくじこう  
連絡事項



## 【おもいやり駐車場のマーク】



駐車場に掲示するステッカー



利用証

## 【障がい者に関するマーク】

障がい者のための国際シンボルマーク	身体障がい者標識	聴覚障がい者標識	耳マーク
障がい者が利用できる建物、施設であることを表すためのマーク。	肢体不自由であることを理由に免許に条件を付されている方が運転する車に表示するマーク。	聴覚障がいであることを理由に免許に条件を付されている方が運転する車に表示するマーク。	聞こえが不自由なことを表す、国内で使用されているマーク。
ほじょ犬マーク	盲人のための国際シンボルマーク	オストメイトマーク	ハートプラスマーク
身体障がい者補助犬同伴の啓発のためのマーク。	世界盲人会連合で制定された盲人のための世界共通のマーク。	人工肛門・人工膀胱を造設している人のための設備があることを表すマーク。	「身体内部に障がいがある人」を表すマーク。
ヘルプマーク	介護マーク		
周囲の方に配慮を必要としていることを知らせるマーク。 (東京都が作成)	介護者であること、介護中であることを周囲に知らせるためのマーク。		