

# ふれあい手帳



綾瀬市

| 自分の情報 |          | 写真    |
|-------|----------|-------|
| フリガナ  |          |       |
| 氏名    |          | 男・女   |
| 住所    | 綾瀬市      |       |
| 電話    | 0467-    | -     |
| 携帯    | -        | -     |
| 生年月日  | 明治・大正    | 年 月 日 |
|       | 昭和・平成    |       |
| 血液型   | A・B・AB・O |       |

| 《緊急時連絡先》             |    |    |
|----------------------|----|----|
| 連絡先 1                | 氏名 | 続柄 |
|                      | 電話 |    |
| 連絡先 2                | 氏名 | 続柄 |
|                      | 電話 |    |
| 連絡先 3                | 氏名 | 続柄 |
|                      | 電話 |    |
| 綾瀬市役所 0467-77-1111   |    |    |
| 綾瀬市消防本部 0467-76-0119 |    |    |
| 大和警察署 046-261-0110   |    |    |

## サポートをお願いします!

障がい名等 \_\_\_\_\_

**支援や配慮して欲しいこと**

( ) が不自由です

私のかわりに電話をしてください

筆談で伝えてください

書いてある情報を音読してください

移動の介助をお願いします

内容 ( )

簡単な言葉で説明してください

コミュニケーションが苦手です

体に触られるのが苦手です

パニックになることがあります

( ) 発作があります

心臓に疾患があります

ペースメーカーを使用しています

人工透析をしています

アレルギーがあります

内容 ( )

その他、配慮してほしいことがあります。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

| 《かかりつけの病院等》    |  |
|----------------|--|
| 病名等            |  |
| 病院名            |  |
| 電 話            |  |
| 担当医            |  |
| 薬局名            |  |
| 《飲んではいけないクスリ他》 |  |
|                |  |
|                |  |

| 《いつも飲んでいるクスリ》 |   |   |   |   |
|---------------|---|---|---|---|
| クスリの名前        | 朝 | 昼 | 晩 | 他 |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
|               |   |   |   |   |
| 置いてある場所:      |   |   |   |   |

| 《通っている施設等》 |                     |
|------------|---------------------|
| 施設 1       | 名 称                 |
|            | 電 話                 |
|            | 通っている曜日等<br>通っている時間 |
| 施設 2       | 名 称                 |
|            | 電 話                 |
|            | 通っている曜日等<br>通っている時間 |

| 《避難場所》                                       |     |   |
|--|-----|---|
| 日ごろから、避難場所は確認し、避難方法を家族や支援してくれる人と相談しておいてください。 |     |   |
| 自治会名   | 自治会 | 区 |
| 地域での避難場所                                     |     |   |
| 一時避難場所                                       |     |   |
| 広域避難場所                                       |     |   |
| 指定避難所(避難所)                                   |     |   |

メモ：支援してほしいことなどメモしておきましょう。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 支援していただくみなさまへ

この手帳を所持している方は、緊急時に支援を必要としています。

支援をいただく際には、手帳の内容を確認していただき、支援をお願いいたします。