



様式例B 3つ折り

<表面>

あなたの支援が必要です

ヘルプカード

滋賀県守山市

守山市PRキャラクター
ほたるの妖精「もーりー」

令和 年 月 日記入

ふりがな			
名前			
住所			
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	性別 男・女	血液型 型 Rh+-

緊急連絡先①：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：

緊急連絡先②：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：


緊急連絡先③：
電話番号：
呼んでほしい人の名前：

<裏面>

【私の医療情報】

障害や病気の 名称と持ちよう	
飲んでいる薬	
アレルギー等	
かかりつけ 医療機関	機関名： 電話番号： (主治医：)

お願いしたいこと



このカードに
お願いしたいことが書いてあります。

中を開いて見てください。