

注意事項

外出時の携行にあたっては、支援者に発見されやすい方法での携行が望ましいと考えますが、緊急時には便利で有効な反面、紛失等による個人情報流出リスクもありますので、御活用する場合には十分に注意願います。

生年月日	M・T S・H	年	月	日	年齢	歳
性別	男・女	血液型	型	RH (+, -)		
住所						
電話						
緊急連絡先						
氏名						関係
電話						
氏名						関係
電話						
福祉サービス・施設・学校など						
名称						
電話						
所属団体(当事者・ボランティア)						
名称						

かかりつけの病院など	
名称	
住所	
電話	
病名と部位・症状	
服用薬・医療ケア・アレルギーなど	

生年月日	M・T S・H	年	月	日	年齢	歳
性別	男・女	血液型	型	RH (+, -)		
住所						
電話						
緊急連絡先						
氏名						関係
電話						
氏名						関係
電話						
福祉サービス・施設・学校など						
名称						
電話						
所属団体(当事者・ボランティア)						
名称						

かかりつけの病院など	
名称	
住所	
電話	
病名と部位・症状	
服用薬・医療ケア・アレルギーなど	

生年月日	M・T S・H	年	月	日	年齢	歳
性別	男・女	血液型	型	RH (+, -)		
住所						
電話						
緊急連絡先						
氏名						関係
電話						
氏名						関係
電話						
福祉サービス・施設・学校など						
名称						
電話						
所属団体(当事者・ボランティア)						
名称						

かかりつけの病院など	
名称	
住所	
電話	
病名と部位・症状	
服用薬・医療ケア・アレルギーなど	

苫小牧市サポートカード



◆このカードの使い方◆

このカードは、主に外出時に、周囲の方に支援をお願いする時に使用するものです。

また、緊急時で意思表示できない場合に、連絡先やかかりつけの病院、アレルギー等の必要情報を記しておくことにより、支援者にスムーズな対応をお願いするためのものでもあります。

※ 点線に沿って切り取って御利用下さい。(3枚分切り取れます。)

※ カードが足りない場合は、市役所社会福祉課(1階2番窓口)、各出張所及び証明取扱所で配布しております。

移動時に気をつけてほしいこと
※該当するものがあれば、○で囲む 抱っこ・おんぶ・車椅子ごと・寝たまま
その他
こんな支援が必要です

苫小牧市
サポートカード

いま、私は困っています
皆様のお手伝いを
お願いいたします

このカードは
病気や障がい等で困っていることがあり
お手伝いをお願いするものです。
もし、私が意思表示できないときには、
緊急連絡先に連絡をお願いいたします。

000000
氏名

移動時に気をつけてほしいこと
※該当するものがあれば、○で囲む 抱っこ・おんぶ・車椅子ごと・寝たまま
その他
こんな支援が必要です

苫小牧市
サポートカード

いま、私は困っています
皆様のお手伝いを
お願いいたします

このカードは
病気や障がい等で困っていることがあり
お手伝いをお願いするものです。
もし、私が意思表示できないときには、
緊急連絡先に連絡をお願いいたします。

000000
氏名

移動時に気をつけてほしいこと
※該当するものがあれば、○で囲む 抱っこ・おんぶ・車椅子ごと・寝たまま
その他
こんな支援が必要です

苫小牧市
サポートカード

いま、私は困っています
皆様のお手伝いを
お願いいたします

このカードは
病気や障がい等で困っていることがあり
お手伝いをお願いするものです。
もし、私が意思表示できないときには、
緊急連絡先に連絡をお願いいたします。

000000
氏名