





ヘルプカード様式

<p style="color: red; font-weight: bold;">あなたの支援が必要です。</p> <h2 style="color: red; font-weight: bold;">ヘルプカード</h2> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <div style="margin-top: 20px;">  </div>	<p style="text-align: center;">カードの持ち主が困っているときや緊急のときは、 カードの内側を見てください。</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> お願いしたいこと </div> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">障害や病気の 名称と特徴など</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">飲んでいる薬</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">アレルギー等</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">かかりつけ 医療機関</td> <td> 名称 電話番号 </td> </tr> </table>	障害や病気の 名称と特徴など		飲んでいる薬		アレルギー等		かかりつけ 医療機関	名称 電話番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">ふりがな</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">名前</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">生年月日</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">血液型</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">型</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">緊急 連絡先</td> <td colspan="3"> 名前(続柄等) : () </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"> 電話番号 : </td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※必要な項目のみ記入してください</p>	ふりがな				名前				住所				生年月日	年	月	日	血液型		型		緊急 連絡先	名前(続柄等) : ()				電話番号 :			<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">←※</div> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
障害や病気の 名称と特徴など																																						
飲んでいる薬																																						
アレルギー等																																						
かかりつけ 医療機関	名称 電話番号																																					
ふりがな																																						
名前																																						
住所																																						
生年月日	年	月	日																																			
血液型		型																																				
緊急 連絡先	名前(続柄等) : ()																																					
	電話番号 :																																					

- 【作成手順】**
- ① 必要な項目を書き込んで印刷する
 - ② 外枠の線を切り取る
 - ③ ※の線を折る
 - ④ 「ヘルプカード」の表記がある面を外側にして3つ折りにする

ヘルプカード様式

<p>あなたの支援が必要です。</p> <h2>ヘルプカード</h2> 				<p>カードの持ち主が困っているときや緊急のときは、 カードの内側を見てください。</p>		<p>お願いしたいこと</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																					
<table border="1"> <tr> <td>電話番号</td> <td>医療機関</td> </tr> <tr> <td>名称</td> <td>かかりつけ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>アレルギー等</td> </tr> <tr> <td></td> <td>飲んでいる薬</td> </tr> <tr> <td></td> <td>障害や病気の 名称と特徴など</td> </tr> </table>		電話番号	医療機関	名称	かかりつけ		アレルギー等		飲んでいる薬		障害や病気の 名称と特徴など	<p>※必要な項目のみ記入してください</p> <table border="1"> <tr> <td>緊急連絡先</td> <td>電話番号</td> <td>名前(続柄等)</td> <td>住所</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年月日</td> <td>血液型</td> <td>名前</td> </tr> <tr> <td></td> <td>型</td> <td></td> <td>ふりがな</td> </tr> </table>		緊急連絡先	電話番号	名前(続柄等)	住所	生年月日	年月日	血液型	名前		型		ふりがな	<p>※</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
電話番号	医療機関																										
名称	かかりつけ																										
	アレルギー等																										
	飲んでいる薬																										
	障害や病気の 名称と特徴など																										
緊急連絡先	電話番号	名前(続柄等)	住所																								
生年月日	年月日	血液型	名前																								
	型		ふりがな																								

【作成手順】

- ① 必要な項目を書き込んで印刷する
- ② 外枠の線を切り取る
- ③ ※の線を折る
- ④ 「ヘルプカード」の表記がある面を外側にして3つ折りにする