●熊本県ヘルプカード裏面記入用サンプルデータ　Ａ４･１２面のラベルシートを利用ください

|  |  |
| --- | --- |
| 耳が聞こえにくいのでゆっくり（または手話か筆談）で話してください。 | 視覚に障がいがあるため、小さい文字が読めません。 |
| パニックになった時は、静かな場所へ誘導してください。 | 会話を理解するのが苦手です。  わかりやすい言葉でゆっくり話してください。 |
| 低血糖により意識を失ったり、倒れたりすることがあります。 | ペースメーカーを使用しています。 |
| 妊娠中で、具合が悪くなることがあります。  医療機関： | 認知症があります。一人でいたり、道に迷っていたら、下記の電話番号に連絡してください。  （家族携帯：\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*） |
| \\10ge0084\平成２９年度\03　社会参加支援班\05　原田\05.ヘルプマーク／ヘルプカード\08.広報＆広報作戦\ほむぺ\各ロゴマーク\オストメイト.jpg\\10ge0084\平成２９年度\03　社会参加支援班\05　原田\05.ヘルプマーク／ヘルプカード\08.広報＆広報作戦\ほむぺ\各ロゴマーク\ハートプラス.gif  この記載例に様々なマーク・サインを組み合わせることもできます。  必要に応じて各画像を移動させてお使いください。  ※各マークの名称や趣旨は、ページ下部の説明をご確認ください。 | \\10ge0084\平成２９年度\03　社会参加支援班\05　原田\05.ヘルプマーク／ヘルプカード\08.広報＆広報作戦\ほむぺ\各ロゴマーク\白杖SOS.jpg\\10ge0084\平成２９年度\03　社会参加支援班\05　原田\05.ヘルプマーク／ヘルプカード\08.広報＆広報作戦\ほむぺ\各ロゴマーク\耳マーク.jpg |