

11

防災・災害等

(1) 緊急時情報カード

寝屋川市では、障害者や高齢者、難病の方々が、緊急時や災害時に自分のことについて周囲の方に知ってもらえるよう、「緊急時情報カード」を配布します。

普段飲んでいるお薬や通院先の病院、支援してほしいこと等をご記入頂けます。財布や障害者手帳に入るサイズで常時持ち運び頂けるものになっています。

内 容

- ・ 災害時に、定期的に飲む薬があることを誰かに伝えたい！
- ・ 自分がどんな医療機関にかかっているのか、どんな対処が必要か知ってもらって協力してもらいたい！
- ・ 自分の病気のことを、自分で説明するのが難しい・・・！
いざという時、冷静に対処できない、などなど、「緊急時情報カード」に必要なことを書き込んでおいて、周りの人に見せることで、自分のことを知ってもらえることができます。

対象者

- ・ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
 - ・ 自立支援医療（精神通院）を利用しておられる方
- ※ あくまでこのカードは緊急時に備えておきたい方、ご希望される方に配布させていただきます。
- ※ 救急時においては同居人など支援者に情報を確認することもあります。また、必ずしも「かかりつけ医」への搬送をお約束するものではありません。救急隊にカードのご提示をお願いします。

窓 口

障害福祉課

カードは障害福祉課で配布しています。また、下図を切り取ってもお使いいただけます。



きんきゅうれんらくさき ☆緊急連絡先 なまえ 名前： つづきがら 続柄： じゅうしょ 住所： でんわばんごう 電話番号： しょうがいしやてちょう がいとう ☆障害者手帳など（該当するものに○をつける） しんたい りょういく せいしん なんびょう かいご 身体 ・ 療育 ・ 精神 ・ 難病 ・ 介護	寝屋川市 みんなの支援が必要です きんきゅう じ じょうほう 緊急時情報カード なまえ 名前： けつえきがた 血液型： せいねんがっぴ ねん がつ にち 生年月日： 年 月 日 じゅうしょ 住所： でんわばんごう 電話番号：
--	--



(2) 救急医療情報キット 命のカプセル「あんしん」配布事業

万が一の緊急時に必要な医療情報等をカプセルに入れて、普段から冷蔵庫に保管し、救急活動に役立てていただくための救急医療情報キットの配布を行っています。

対象者

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

窓 □

障害福祉課

しょうがい びょうき てだす
障害や病気、手助けしてもらいたいこと

わたし
私は

☆かかりつけ病院・



☆いつも飲んでいるくすり・注射

☆持病・アレルギー

☆係わりのある人・

