

# サポートブックを作ってみませんか？

～医療的ケアを必要とするお子さんと家族の方へ～



医療的ケアを必要とするお子さんがサービスを利用するにあたり、事業所や支援者に配慮してほしいことを伝えたい！  
 と思った親御さんの切なる気持ちから生まれた  
 お子さんと家族が作るオリジナルブックです。

## <サポートブックの内容>

様式…丹後保健所ホームページ

- ◆表紙：お子さんの写真、氏名、生年月日、アレルギー
- ◆連絡先：保護者、かかりつけ医、利用施設など
- ◆必要な医療のこと
  - ・医療的ケア（人工呼吸器、酸素療法、吸引など）
  - ・薬、投与方法、禁忌の薬やアレルギー
  - ・発作時や注意してほしい対応のこと
- ◆暮らしのこと
  - ・食事のこと（食形態や摂食方法）
  - ・排泄や清潔のこと
  - ・生活リズムや過ごし方のこと、楽な姿勢
  - ・好きな事・嫌いな事など

よくお願いいたします！

写真添付

フリガナ	姓	名	性別
氏名			

住所	〒	番	組	番	号
連絡先	氏名	0772-			

生年月日	血	型	アレルギー	有	無
年齢	性別				
生年月日	姓				

身体障害者手帳 診断名

医療機器情報

1. 在宅医療器具

・安静時または就寝時	吸入量:	リットル	時間/日
・吸引時	吸入量:	リットル	時間/日
・定時	吸入量:	リットル	時間/日

継続特別ケアカード

※現在の状況に適合するかどうか！

氏名 \_\_\_\_\_ 届出番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

7 8 9 10 11

## <HELPカード>

氏名、連絡先等を記載できる名札フォルダー用の緊急時用携帯カード



HELPカード

お子さんの  
 氏名 \_\_\_\_\_ ( )  
 年 月 日生 血型 \_\_\_\_\_

連絡先 ①自宅電話 \_\_\_\_\_

②保護者 ( ) 携帯番号 \_\_\_\_\_

③保護者 ( ) 携帯番号 \_\_\_\_\_

④ ( ) 訪問看護センター電話 \_\_\_\_\_

名札フォルダーに入れて、  
 お子さんのバギーや荷物など  
 常時、身近なところにつけて  
 おくと安心ですね



作成・発行 丹後圏域障害者自立支援協議会 医療的ケア部会

お問い合わせ 丹後管内障害者生活支援センター・丹後圏域障害者自立支援協議会 事務局  
 京都府丹後保健所 福祉課  
 電話 0772-62-4302