

(ふりがな)

み は ら い ち た ろ う

氏 名

三原市 太郎

住 所

三原市港町3-5-1

生年月日

(S) H・R 99年 12月 31日

緊急連絡先
(家族等)

三原市 花子 (続柄：**叔母**)

TEL：**0848 - 67 - 0000**

血液型

(**A** 型) Rh + **(-)**

支援者
事業所

**相談支援事業所 三久大本
担当 原井和郷**

TEL：**0848 - 67 - 9999**

かかりつけ
医療機関

仮診療所

(主治医：**仮野**)
TEL：**0848 - 68 - 0000**

所持手帳・介護度

身体(**1** 級) 療育()

精神(**3** 級) 介護度()

配
慮
事
項

移動介助 難病 服薬 酸素療法
食物アレルギー 透析 その他

配慮事項詳細

- ・紙パンツ(LL)使用
- ・口頭で言われたことを覚えるのが苦手です