


補聴器・人工内耳の状態

電池がない

こわれた

失くした



私の補聴器・人工内耳

電池型番

販売店

☎ _____

補聴器メーカー

☎ _____

機種名

人工内耳メーカー

☎ _____

機種名

SOSカード

指でさして教えてください

わ	ら	や	ま	は	な	た	さ	か	あ
を	り	ゆ	み	ひ	に	ち	し	き	い
ん	る	よ	む	ふ	ぬ	つ	す	く	う
ー	れ	ゝ	め	へ	ね	て	せ	け	え
	ろ	。	も	ほ	の	と	そ	こ	お

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

○	×
はい	いいえ

常備薬

持病

病院

血液型

生年月日 年 月 日

FAX

住所

名前

記入日 年 月 日



私たちからのお願い

きこえない

災害時利用

仙台市障害企画課

TEL:214-8151

FAX:223-3573

青葉区障害高齢課

宮城総合支所障害高齢課

宮城野区障害高齢課

若林区障害高齢課

太白区障害高齢課

泉区障害高齢課

*手話通訳相談員がいます

隣り近所の人へ

□何が起きているの？

□急いで避難する必要ある？

る？

教えてください

□地震による津波

□大雨による洪水

□災害

私からのお願い

耳が聞えず、上手く話せません。

筆談は、短文で簡潔に。

放送内容は提示して。

よろしくお願いします。

私のコミュニケーション手段です。(聴覚障害)

手話・身振り

紙やノートに書いて

ゆっくり、はっきり話して

補聴器をしています

人工内耳をしています

私のコミュニケーション手段です。(盲ろう者)

耳元で大きな声で

手のひらに書いて

(平仮名、カタカナで)

手話を目の前に近づけて

目と耳が不自由なため、会話が困難で、周りの状況もつかみにくいです。

私の連絡先

おそれいますが、次の人に連絡をお願いします。

氏名 (続柄)

TEL _____

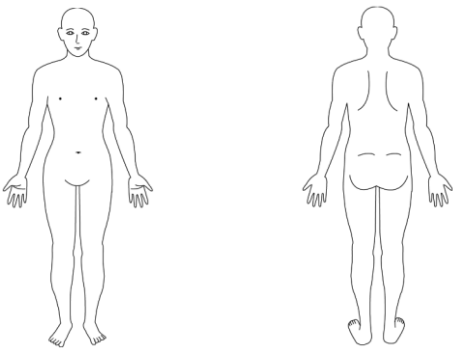
携帯 _____

氏名 (続柄)

TEL _____

携帯 _____

私はここが痛いです。(痛いところを指して)



前

後

痛み・具合悪さの度合い



痛い

とても痛い

我慢できない