



安心卡

年 月填写

注音假名				生日	年龄
姓名				年 月 日	岁
住址	西区			☎	
紧急联系方式	姓名		关系		☎
	姓名		关系		☎
身边可咨询的人	邻居友人等	姓名			☎
	民生委员	姓名			☎
	其他	姓名			☎
震灾时避难场所				风灾水灾时 避难场所	
家庭医生					
其他希望告知的事项 (过敏等)					
仅请有相应情况的人士填写	介护保险的 照护管理员	事业所名称 ()			☎
	计划咨询	事业所名称 ()			☎
	关于手册	<input type="checkbox"/> 身体残障者手册 () 残障 <input type="checkbox"/> 爱之手册 <input type="checkbox"/> 精神残障者保健福祉手册			
	正在利用的设施 咨询机构	名称 ()			☎
职场	名称 ()			☎	

为了在您的地区，创建相互熟识的关系，开展守护和访问活动，本卡所记载的信息有可能被自治会町内会、交友会、老年俱乐部及其他支援相关人士之间共享和利用。

如果您对此表示同意，请签名。

签名：_____

○自由填写栏（需要关照的事项）



西区的吉祥物
NISHIMAROCHYAN

○ 感到困惑时的咨询、联系窗口

（ 城市区号均为 0 4 5 ）

○ 关于福祉保健等

咨询时间 周一～周六 9:00～18:00
周日・节假日 9:00～17:00

※有时会因设施检查等而休息。夜间、休息日仅进行电话受理。

设施名称	地区护理广场	☎ FAX
------	--------	-------

○关于残障人士

设施名称	主要咨询内容	电话	FAX	咨询时间
横滨残障咨询系统 NEKUSATSU	残障相关 全部事项	594-7681 <small>（咨询时间外发生紧急情况时联系 GATTSU・BI-TO 西 250-6506）</small>	594-7682	主要为周一～周五 9:00～17:00
生活支援中心西	精神残障	252-2414	348-9090	周一～周六 10:00～17:00

○西区役所咨询窗口（周一～周五 8:45～17:00）

高龄・残障支援课 高龄者支援负责部门	☎ 320-8410 FAX 290-3422	高龄・残障支援课 高龄者支援负责部门	☎ 320-8417 FAX 290-3422
-----------------------	----------------------------	-----------------------	----------------------------

○ 夜间突发急病时

设施名称	横滨市夜间急病中心	☎ 212-3535	地址	中区樱木町 1-1
诊察科目	内科・小儿科・眼科・耳鼻咽喉科	诊察时间	20:00 ～ 24:00	

○ 突发急病等情况下介绍可就诊的医疗机构（24小时・全年无休）

设施名称	横滨市急救咨询服务	电话	# 7119	FAX	242-3808（听觉障碍人士专用）
------	-----------	----	--------	-----	--------------------

○ 针对精神疾患突然发作及病状恶化，急需进行医疗的人士，介绍医疗机构

设施名称	精神科急救医疗信息窗口	电话	261-7070
时间	工作日夜间：17:00 ～ 次日早晨 8:30（受理截至次日早晨 8:00） 周六・周日・节假日：8:30 ～ 次日早晨 8:30（周日、节假日的次日工作日早晨受理截至 8:00）		