

利用にあたって気をつけること

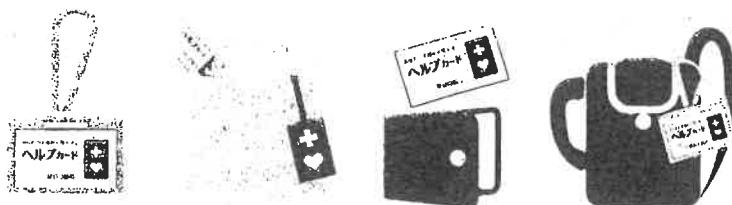
ヘルプカードには、いざという時にこのカードを見る人に、何を伝えたいのか、どのような支援をしてもらいたいのかを記載します。
重要な個人情報も含まれますので、取扱いや紛失などには十分注意してください。

ヘルプカードの携帯方法（例）

ヘルプカードの携帯方法は、障害種別、状況、利用の仕方などにより異なります。

持ち歩き方については、ご自身で、適切な方法になるよう工夫してください。

- 市販のカードホルダーに入れ首からさげる。
- 障害者手帳などと一緒にケースにいれておく。
- 手帳や定期入れの中に入れる。
- お薬手帳と一緒にポーチに入れる。
- バックの内側にカードホルダーをつける。
- バックにはヘルプマークを下げ、ヘルプカードはバックの中にしまっておく。



ヘルプカードについての問合せ先

函南町役場 厚生部 福祉課
電話 055-979-8127 FAX 055-979-8143

ヘルプカードを持ちましょう

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



伊豆の国市・小山町・函南町
御殿場市・清水町・裾野市
長泉町・三島市

ヘルプカードとは…

「ちょっと手助けが必要な人」と「ちょっと手助けしたい人」を結ぶカードです。

障がいのある人が持ち歩くことにより、災害時や緊急時など、周囲のひとに手助けを求めたいときにヘルプカードを使い、手助けを求めるることができます。

ヘルプカードはこんなときに役立ちます！

災害のとき……

- 避難が発生したときに家族等に連絡してもらいたい
- 災害に伴う避難生活で適切な支援を受けたい



緊急のとき…

- パニックや発作、病気のときに配慮してほしいことや常用している薬の情報を正確に伝えることができます



日常的に…

- ちょっと助けてほしいときに、ヘルプカードを掲示することで、スムーズに支援を受けることができます



ヘルプカード記入例

このカードは必ずしもすべての欄に記入する必要はありません。
必要であると思う欄のみご記入ください。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



伊豆の国市・小山町・南南町
御殿場市・清水町・裾野市
長泉町・三島市

①私のこと

名前

住所

生年月日 年 月 日

血液型 Rh + - 型

②緊急連絡先

名前 (続柄)

電話 (Fax)

名前 (続柄)

電話 (Fax)

③かかりつけの病院・医師

電話番号

飲んでいる薬

④障がい名・病名

1 氏名・住所・生年月日

- このカードを使用する本人のことを記入してください。
- お名前にはふりがなをふってください。

2 緊急連絡先

- 連絡してほしい方をご記入ください。
- お名前にはふりがなをふってください。ご本人との関係や、連絡のとれる時間を書くと役に立ちます。
- なお、連絡先は必ず相手方の了承を得てから記入してください。

3 かかりつけの病院・医師

- かかりつけの病院や医師名をご記入ください。
- ふだん飲んでいる薬や持っている薬、服薬の注意点がある場合にはご記入ください。

4 障がい名・病名

- 分かりやすく記入してください。

表面

裏面

⑤配慮してほしいこと

ロペースメーカーを使用しています
ロ人工透析をしています
ロパニックになることがあります
□()が不自由です

□()発作があります
□()アレルギーがあります
□その他

⑥お願いしたこと

□簡単な言葉で説明してください
□筆談で伝えてください
□書いてあることを音読してください
□移動の際、介助してください

□その他

手助けが必要です。
カードを開いてください。

5 配慮してほしいこと

- まわりの人に配慮してほしいことで、あてはまるものはチェック項目の□を黒で塗りつぶして■にしてください。
- ()には詳しい内容をご記入ください。

6 お願いしたいこと

- 不自由なことやお願いしたい内容で、あてはまるものはチェック項目の□を黒で塗りつぶして■にしてください。

- 現在の病状や本人の特性など、支援する方に伝えたいことが他にある場合にご記入ください。

【例】カバンの中に詳しい情報が書いてあるノートが入っています
・体に触れられることが苦手です

※ご記入のうえ折りたたんでケースに入れてください

発行 伊豆の国市 0558-76-8007 小山町 055-76-6661

南南町 055-979-8127 御殿場市 0550-82-4238

清水町 055-981-8200 富士宮市 055-995-1820

長泉町 055-989-5512 三島市 055-983-2612