

「あなたの支援が必要です。」と伝えるカード

ヘルプカード

(障がい者)

表面 (原寸大)



障がいのある方は「困っている」ことを伝えることが難しい場合があります。一方で、周りの方も「どうして欲しいのか」が分からないと、うまく手を差し伸べることができません。このカードは、裏面にその方が支援して欲しい内容を書き込むことができます。障がいのある方が携帯し、災害時や日常生活のなかで困ったときに、周りの方に支援を求めるきっかけを作るカードです。

このカードを持っている人が
困っているのを
見かけたら…

まずは声をかけてください。

記入見本

中面

■ 氏名 / <small>(ふりがな)</small> 知多 花子 男・女
■ 生年月日 / T S H 88 年 88 月 88 日
■ 住所 / 知多市 緑町1番地
【緊急連絡先①】
■ 氏名 / 知多 太郎 続柄 (父)
■ 電話番号 / 999 - 9999 - 9999
【緊急連絡先②】
■ 氏名 / 知多 梅子 続柄 (母)
■ 電話番号 / 888 - 8888 - 8888
【わたしの医療情報】
■ 障がい名・病名など / 知的障がい
■ 血液型 / A・B・O・AB (RH: +・-)
■ 食物アレルギー / ○○○○
■ 飲んでいる薬 / ○○○○、□□□□
■ かかりつけの病院 / △△△クリニック (☎ 8888 - 88 - 8888)
■ 主治医 / ○○科 △△△ 医師

発行：知多市福祉課

裏面

■ お願いしたいこと、苦手なこと など
■ お金の計算が苦手です。
■ 買い物の支払をするときに、支援を してもらいたいです。
■ 大勢の人と話すのは苦手です。

発行：知多市福祉課

カードの持ち主が
必要としている事
柄等を記入します。

カードの内容を確認して、
連絡や支援をお願いします。

緊急時の連絡先や
医療情報を記入し
ます。

ヘルプカードは、知多市福祉課窓口で配布しています。

問い合わせ先：知多市福祉課 障がい担当

: 0562-36-2650 (直通)