

ヘルプカードの使用方法

ヘルプカードは障害者手帳にも入れられる名刺サイズとなっております。携帯方法としてはヘルプカードを所持する人が一番携帯しやすく、もしもの時に確実に取り出せ、本人が使用しやすい方法を工夫してご利用ください。

参考例

- ◎ 障害者手帳などのケースに入れて一緒に携帯する。
- ◎ カードフォルダーに入れて首から下げて利用する。
- ◎ 財布の中に入れて携帯する。
- ◎ バッグのポケットに入れて携帯する。

ヘルプカードを使用するにあたっての注意点

ヘルプカードは援助を必要とすることを周囲に知らせるため、あなたの個人情報を知らない人に伝えるものです。ヘルプカードの管理方法や紛失には充分に注意してください。



ヘルプカードについての問い合わせ

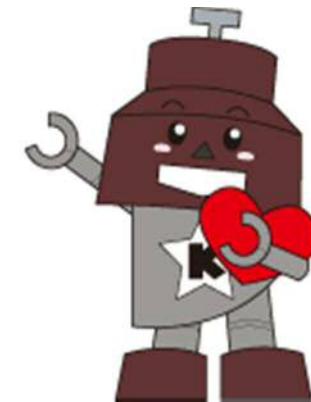
〒332-8601 川口市青木2-1-1

川口市福祉部障害福祉課

電話：048-259-7678（直通）

FAX：048-256-5650

ヘルプカード利用案内



川口市マスコット「きゅばらん」

ヘルプカードとは

障害のある方や病気を抱えている方の中には、自分から「困った」、「助けてほしい」など、うまく伝えられないことがあります。普段の生活の中で困ったときや、緊急時・災害時に提示することで、周囲の方に手助けや配慮をお願いしやすくするカードです。

こんな時に役立ちます

①普段の生活で困ったとき

●日常生活の中で、ちょっと手助けがほしいときに、必要な支援や協力をお願いすることができます。

②緊急のときに自分の病気や障害をうまく説明ができない

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

③災害が発生したとき

●何が起きているのかを知りたいときや、緊急連絡先に電話をしてほしいときに、必要な支援や協力をお願いすることができます。
また、避難生活の場所では、どんな障害があるのか、どんなことに困るのかを適切に伝えることができます。

ヘルプカードの記載方法【必要な箇所を記載してください】

おもて面
表面



名前・住所・電話・性別・
血液型・生年月日
ヘルプカードを使用する本人
のことを記入してください。

緊急連絡先
連絡してほしい人を記入し
てください。また、本人と
関係がある人を記入すると
手助けする人にとっても
安心です。連絡先は必ず
相手の了承を得てから
記入してください。
避難場所は家族が避難する
場所を記入してください。

裏面

《医療情報》	あてはあるものに <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。
障害名・病名 ○○障害	
かかりつけ病院 市立川口総合病院	
電話 048-567-8901	
の飲んでいる薬	
《私自身のこと》	あてはあるものに <input type="checkbox"/> 人工透析をしています <input type="checkbox"/> ペースメーカーを使用しています <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手です <input type="checkbox"/> アレルギーがあります 内容 () <input type="checkbox"/> パニックになります <input type="checkbox"/> （例：補聴器をつけています）
□人工透析をしています	
□ペースメーカーを使用しています	
□コミュニケーションが苦手です	
□アレルギーがあります 内容 ()	
□パニックになります	
□（例：補聴器をつけています）	
《配慮してほしいこと》	あてはあるものに <input type="checkbox"/> 筆談で伝えてください <input type="checkbox"/> 手話通訳が必要です <input type="checkbox"/> 移動の際、介助してください <input type="checkbox"/> 書いてある情報を音読してください <input type="checkbox"/> 何が起きているのか教えてください <input type="checkbox"/> 簡単な言葉でゆっくり説明してください
□筆談で伝えてください	
□手話通訳が必要です	
□移動の際、介助してください	
□書いてある情報を音読してください	
□何が起きているのか教えてください	
□簡単な言葉でゆっくり説明してください	
□その他、配慮してほしいことがあります	あてはあるものに <input type="checkbox"/> 上記にないことでその他、配慮してほしい内容を記入してください。
□上記にないことでその他、配慮してほしい内容を記入してください。	
□上記にないことでその他、配慮してほしい内容を記入してください。	

医療情報/障害名または
病名・かかりつけ病院・
電話・飲んでいる薬
わかりやすく記入してください。
通院中の病院がある場合は記入してください。
また、日ごろ飲んでいる薬も
記入してください。

私自身のこと
配慮してほしいこと
ヘルプカードを使用する
本人の情報や配慮してほしいことの当てはあるものに
してください。
□アレルギーには、詳しい
内容を記入してください。
□その他、手助けしてほしいことや配慮してほしいことなどを詳しく内容を記入してください。