

ヘルプカードを使用される方へ

ヘルプカードは、援助や配慮を必要としている障がいのある方や病気の方などが、日常生活や災害時などで困ったときに周囲に示し、支援や理解を求めやすくすることを目的としたものです。

○ヘルプカードの使い方

財布に入れて持ち歩いたり、
パスケースに入れてかばんに付けるなど、
必要な時に取り出せるようにします。



○カードへの記入例

【裏面】

自由記載欄	
あなたが支援してほしいことなどをご記入ください	

自由記載欄の記載例

不自由なこと

〇〇が不自由です。大きな音が苦手です。
体に触れられることが苦手です。 など

手助けして欲しいこと

手話が筆談でお願いします。
簡単な言葉で説明してください。 など

病気や症状のこと

パニックになることがあります。
ペースメーカーを使用しています。 など

その他

詳しい症状が書いてあるノートが
かばんの中に入っています。 など

【内側】

フリガナ			
名前			
住所			
生年月日	年 月 日	性別	血液型
緊急連絡先	名称等： 電話番号： 呼んでほしい人の名前：		型 Rh+

※必要な情報のみ記載してください。
※個人情報の取り扱いに十分注意してください。

個人情報の記入にご注意ください

名前や住所、病名などの個人情報を記入する場合は、
カードを使用するご本人やご家族で、内容を十分検討
してください。

なお、個人情報を記載する場合は、悪用を防ぐため、
紛失したり置き忘れてたりしないよう、取扱いに注意し
てください。

障がいや病気の 名称と特徴			
飲んでいる薬 アレルギー等			
かかりつけ 医療機関	機関名： 電話番号： (主治医：)		
自由記載欄			

問い合わせ先

〒514-8570 津市広明町 13 番地

三重県健康福祉部地域福祉課 ユニバーサルデザイン班

電話：059-224-3349 FAX：059-224-3085 電子メール：ud@pref.mie.jp