

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



 品川区

やまおり③

ヘルプカードは、^{しょうがい}障害のある方が
^{こま}困った時に、^{しゅうい}周囲の方に必要な
^{しえん}支援や^{はいりよ}配慮をお願いするための
カードです。

やまおり②

ふりがな		緊急連絡先	① ^{しめい} 氏名	つぎがら 続柄 ()
しめい 氏名			☎ ()	
じゅうしょ 住所			② ^{しめい} 氏名	つぎがら 続柄 ()
☎ ()		☎ ()		
せいねんがっぴ 生年月日		せいべつ 性別	③ ^{しめい} 氏名	つぎがら 続柄 ()
ねん 年	がつ 月		にち 日	☎ ()

やまおり①

^{しょうがいめい} 障害名		けつえきがた 血液型 A · B · O · AB RH + · -		
^{ちりょうちゅう} 治療中 の病名		^{ふくやく} 服薬 あり なし 有 · 無	^の 飲み方・ ^{ちゅうい} 注意事項など	
^{しゅじい} 主治医	^{びょういんめい} 病院名 ☎ () 医師	アレルギー	^{やくひん} 薬品 … あり なし 有 · 無 (品名)	
	^{びょういんめい} 病院名 ☎ () 医師		^{しょくひん} 食品 … あり なし 有 · 無 (品名)	

自由記入欄

(手伝ってほしいことなど、自由に記入してください。)

◆ ヘルプカードをご活用ください ◆

ヘルプカードとは

ヘルプカードは、援助を必要とする障害のある方が携帯し、周囲の方へ必要な支援や配慮をお願いするためのカードです。ヘルプカードには、災害時や日常生活の中で困った時に必要な支援内容や緊急連絡先をご記入ください。周囲の方に支援を求める時にご活用いただけます。

ヘルプカードホルダーとは

ヘルプカードをヘルプカードホルダーに入れて、かばんなどにつけておくことで、周囲の方に配慮を必要としていること、必要な支援内容を知らせることができます。

※ヘルプカードに個人情報を記入した場合は、ヘルプカードの表紙を外にしてホルダーに入れることで、個人情報が周囲から見えなくなります。なお、紛失された場合の責任は負いかねますので、十分にご注意ください。

記入例

<p>あなたの支援が必要です。</p> <p>ヘルプカード</p> <p>品川区</p>		<p>ヘルプカードは、障害のある方が困った時に、周囲の方に必要な支援や配慮をお願いするためのカードです。</p>	
<p>ふりがな</p> <p>氏名</p> <p>住所</p> <p>電話番号</p> <p>生年月日</p> <p>性別</p>		<p>① 氏名</p> <p>続柄</p> <p>② 氏名</p> <p>続柄</p> <p>③ 氏名</p> <p>続柄</p>	
<p>障害名</p> <p>治療中の病名</p> <p>主治医</p> <p>自由記入欄</p> <p>(手伝ってほしいことなど、自由に記入してください。)</p> <p>自由記入欄の記入例</p> <p>◎私は、心臓に障害があります。発作の時はバッグの中にある薬を飲ませてください。</p> <p>◎私は、知的障害があります。話す時はゆっくり話してください。</p> <p>◎私は、耳が不自由です。筆談で話してください。</p>		<p>血液型 A・B・O・AB RH +・-</p> <p>服薬 ※飲み方・注意事項など</p> <p>アレルギー</p> <p>薬品 … あり 無し (品名)</p> <p>食品 … あり 無し (品名)</p>	

ヘルプカードの表紙です。

ヘルプカードの説明です。

ご自分の氏名・住所・生年月日・性別をご記入ください。

緊急時の連絡先です。ご自分が困った時、助けてくれる人の氏名・続柄・電話番号をご記入ください。※記入にあたっては、相手方に了承を得てください。

障害名、治療中の病名をご記入ください。

かかりつけの病院をご記入ください。

血液型・飲んでいる薬をご記入ください。

自由記入欄です。ご自分が困った時などに、自由にご記入ください。

アレルギーについて、ご記入ください。

カードの折り方



お問い合わせ先

品川区福祉部 障害者福祉課

☎ 03-5742-6707 FAX 03-3775-2000