

はい ふ たいしょうしゃ

## 配布対象者

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、  
難病患者、その他必要とする方

## 配布場所

糸魚川市福祉事務所、能生事務所、青海事務所、  
糸魚川市社会福祉協議会、糸魚川市こころの総合ケアセンター など



# ヘルプカードの使い方

- 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。
- 手帳や定期入れ、さいふなどに入れて携帯してください。

**必要な支援・配慮してほしいこと**

簡単なことばで説明してください

筆談で伝えてください

書いてある情報を音読してください

移動の際、介助してください

その他( )

障がい・症状等 (例) 心臓病があるため、「ペースメーカー」をつけています

**お願いしたいこと**

(例1) 視力に障がいがあります。災害時には周囲の様子を教えてください。

(例2) 知的障がいがあります。迷子になっていたら〇〇に連絡して下さい。

---

発行 糸魚川市福祉事務所 ☎025-552-1511

警察 110 / 糸魚川市役所 ☎025-552-1511 (代)

救急 119

「けが」や「病気の」場合

カードを開いてください。

手助けが必ず垂ります。

**私の情報**

名前 糸魚川 花子

住所 糸魚川市〇〇〇-△△-□

電話

生年月日 〇年△月□日 血液型 A

かかりつけ病院 〇〇〇医院

---

あなたの支援が必要です。

**ヘルプカード**

糸魚川市

**緊急連絡先**

名前 糸魚川 太郎

住所 糸魚川市〇〇〇-△△-□

電話 090-△△△-△△△ 私との関係 父

**災害時の家族の集合場所**

〇〇〇の前

大切な個人情報です。なくさないように注意してください。