

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。

支援する方に
知っていてほし
い本人の障が
いの特性など
があれば、記入
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

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 (代案)

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。

あなたの支援が必要です。

ヘルプカード

糸魚川市

+

♥

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。

私の情報

名前 糸魚川 花子

住所 糸魚川市〇〇〇-△△-□

電話番号 _____

生年月日 〇年△月□日 血液型 A

かかりつけ病院 〇〇〇医院

緊急連絡先

名前 糸魚川 太郎

住所 糸魚川市〇〇〇-△△-□

電話番号 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。