

# いなみヘルプカード

## 《障がい・病名記入用》

ヘルプカードは、高齢の人、障がいを持っている人、妊娠中の人など、緊急時等の困ったときに、周りの人に配慮や支援を求める助けになるカードです。

ヘルプカードのおもて面には、支援が必要なことを示す「ヘルプマーク」を掲載しています。困ったときに取り出せるようかばんに入れておいたり、ヘルプマークが見えるようにカードホルダーに入れて携帯するなど、個人の状況に合わせて活用してください。



ヘルプマークとは、支援が必要な人のためのシンボルマークで、援助や配慮が必要な人がいることへの気づきや、思いやりのある行動を促進することを旨として東京都が作成したマークです。

### ◇自由記述について

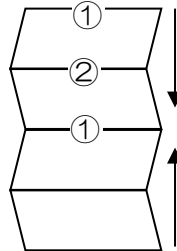
ヘルプカードに設けられた項目に無いことなどを自由に記入してください。

#### 《記入例》

- 耳が聞こえにくいので、情報は筆談で伝えてください。
  - のどの渇きを伝えられないので、定期的に水分補給をさせてください。
- ※記入するスペースが足りないときは、カードの裏面に記入してください。

### 【使用方法】

1. 周囲の太線で切り取る
2. ①の点線 ----- を山折り
3. ②の点線 - - - - - を谷折り



稲美町イメージキャラクター いなっち

あなたの支援が必要です。

# ヘルプカード



稲美町

①

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

障がい・病名 \_\_\_\_\_

住所 稲美町 \_\_\_\_\_

生年 大・昭 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_  
月日 平・令 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 型 RH \_\_\_\_\_

1. 緊急  
連絡先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

2. 緊急  
連絡先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

②

かかりつけの病院・TEL \_\_\_\_\_

アレルギー (有・無) \_\_\_\_\_

必要な医療措置(服用している薬など) \_\_\_\_\_

コミュニケーション手段 \_\_\_\_\_

自由記述

※裏面もご覧ください

①

このカード「ヘルプカード」について  
ヘルプカードには個人情報記載されていますので、  
取り扱いは十分ご注意ください。  
ヘルプカードには緊急連絡先や必要な支援内容  
などの記載されています。  
災害時や、ヘルプカードを持っている人が体調を  
崩した時などに、カードに書かれた内容を支援に活用  
していただきます(裏面もご覧ください)

自由記述

A large, empty, rounded rectangular box with a thin black border, intended for free text entry. The box is positioned on the right side of the page, below the label '自由記述'.