

知っていますか？ ヘルプカード



熊本市では、外見からわかりにくい障がいのある方などを対象に、ヘルプカードを配付しています。

◆ヘルプカードとは？

内部障がいや発達障がい、難病の方など、外見からわかりにくい障がいのある方などが、周囲の方に配慮や支援を必要としていることを知らせるためのカードです。

カードを提示されたり、カードを持っている方が困っている様子の時には、思いやりのある行動をお願いします。



◆どんな時に使うの？

ヘルプカードの利用は次のようなときが考えられます。

- ・日常生活の中でちょっと手助けが必要なとき。
- ・道に迷ったとき。
- ・パニックや発作を起こした、急な体調不良などの緊急なとき。
- ・災害発生時や、避難所で過ごす時。

◆ヘルプカードを持っている方が困っていたら…

- 電車やバスの車内では、席をゆずるなど思いやりのある行動をお願いします。
- 困っている様子の時には、「どうしましたか」「お手伝いしましょうか」など、声をかけ、できる範囲での配慮や支援をお願いします。
- 緊急時は、ヘルプカードの内側に書かれている緊急連絡先や病名などを確認し、周囲の人と協力しながら必要な支援をお願いします。



◆どこでもらえるの？

熊本市障がい保健福祉課（市役所 1 1 階）、区役所福祉課、総合出張所、熊本市障がい者相談支援センターなどに設置します。受け取りに必要な手続きはありません。ご自由にお持ち帰りください。また、熊本市のホームページに印刷用のデータを公開していますので、自分でつくることも可能です。

◆ヘルプカードの記入例

- 困った時に伝えたい内容を記入してください。
- 必要な項目のみ記入してください。他人に知られたくないことは記入しなくても大丈夫です。

外側 カードの外側には手伝ってほしいことを書き込むことができます。

【私が手伝ってほしいこと】 ・聴覚障がいがあるので、会話は筆談をお願いします ・災害時など緊急時は、周囲の状況を教えてください  カードの持ち主が困っているときや緊急のときはカードの内側を見てください。	あなたの支援が必要です。 ヘルプカード   熊本市 熊本市障がい者サポーター シンボルマーク
--	---

内側 カードの内側には、氏名や緊急連絡先、障がいや病気について、災害時の避難場所などを書き込むことができます。緊急時に備えて必要な項目を記入し、活用してください。

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">ふりがな</td> <td colspan="3">くまもと じょうたろう</td> </tr> <tr> <td>名前</td> <td colspan="3">熊本 城太郎</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>平成8 年 8 月 8 日</td> <td>血液型</td> <td>A 型</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="3">熊本市中央区手取本町●ー●</td> </tr> <tr> <td>緊急連絡先</td> <td colspan="3">名前(続柄等): 熊本 はな (母) 電話番号: 090-●●●●-●●●●</td> </tr> </table> ※必要な項目のみ記入してください	ふりがな	くまもと じょうたろう			名前	熊本 城太郎			生年月日	平成8 年 8 月 8 日	血液型	A 型	住所	熊本市中央区手取本町●ー●			緊急連絡先	名前(続柄等): 熊本 はな (母) 電話番号: 090-●●●●-●●●●			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">障がいや病気について</td> <td style="width: 50%;">聴覚障がい</td> </tr> <tr> <td>飲んでいる薬 アレルギー等</td> <td>●●●● 朝・夕ごと 食後に内服</td> </tr> <tr> <td>かかりつけ 医療機関</td> <td>名称 □□□□病院 電話番号 096-△△△-□□□□</td> </tr> <tr> <td>災害時の 避難場所</td> <td>●●●●小学校</td> </tr> </table>	障がいや病気について	聴覚障がい	飲んでいる薬 アレルギー等	●●●● 朝・夕ごと 食後に内服	かかりつけ 医療機関	名称 □□□□病院 電話番号 096-△△△-□□□□	災害時の 避難場所	●●●●小学校
ふりがな	くまもと じょうたろう																												
名前	熊本 城太郎																												
生年月日	平成8 年 8 月 8 日	血液型	A 型																										
住所	熊本市中央区手取本町●ー●																												
緊急連絡先	名前(続柄等): 熊本 はな (母) 電話番号: 090-●●●●-●●●●																												
障がいや病気について	聴覚障がい																												
飲んでいる薬 アレルギー等	●●●● 朝・夕ごと 食後に内服																												
かかりつけ 医療機関	名称 □□□□病院 電話番号 096-△△△-□□□□																												
災害時の 避難場所	●●●●小学校																												

熊本市 ヘルプカード 検索

熊本市ホームページ>健康・福祉・子育て>障がい者(児)福祉>お知らせ募集