

障害や病気等で困っている方へ

# ご存知ですか？

# ヘルプカード



おっぱい都市宣言のまち  
イメージキャラクター  
きゅっと

～ヘルプカードは、障害のある人や妊娠中の人等が困ったときに、  
周囲の人の配慮や手助けをお願いしやすくするものです～

あなたの支援が必要です。  
**ヘルプカード**

**山口県 光市** カードを開いて  
見てください！

---

**私のこと**

ふりがな みついで たろう  
名前 **光井 見太郎**  
住所 光市光井〇丁目〇番〇号  
生年月日 H3年 2月 1日 性別 男

---

**私が困っているときの連絡先**

①名前 光井 花子 関係 母  
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

②名前 島田 大和 関係 支援員  
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

医療機関名 室積医院  
担当医 浅江医師 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

発行：光市福祉総務課障害福祉係(0833-74-3001)

※裏面もあまります。

・〇〇施設に通所していただきます。(TEL: 〇〇-〇〇〇〇)

・〇〇〇〇薬を朝夕に服用していただきます。

・私がパソコンになったら静かな場所に誘導してください。

・私が一人でいたら連絡先に電話してください。

・私はコミュニケーションが苦手です。

**私の障害や手助けしてほしいこと**

## こんなときに

日常生活で…手助けが必要なとき  
緊急時に…発作、病気、怪我のとき  
災害時に…避難生活で

カードを見せることで、スムーズに適切な支援を受けることができます！

支援に必要な情報をカードに記入し、  
折りたたんで持ち歩いてください。

## 配布対象者

市内在住、在勤、在学、市内事業所通所者  
等で、手助けが必要なひと。  
※障害者手帳の有無は問いません。

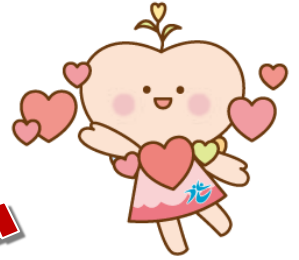
## 配布場所・お問合せ先

〒743-0011  
光市光井2丁目2番1号  
光市総合福祉センター あいばーく 光  
1階 ②番窓口  
光市福祉保健部福祉総務課障害福祉係  
TEL: 0833-74-3001  
FAX: 0833-74-3070

ヘルプカードを見かけた方へ

# ご存知ですか？

# ヘルプカード



おっぱい都市宣言のまち  
イメージキャラクター  
きゅっと

あなたの支援が必要です。  
**ヘルプカード**

**山口県 光市** カードを開いて  
見てください！

**私のこと**

ふりがな みつい たろう  
名前 光井 太郎

しゅうしょ 住所  
光市光井〇丁目〇番〇号

せいねんがっぴ 生年月日 H3年2月1日 せいべつ 性別 男

**私が困っているときの連絡先**

① 名前 光井 花子 関係 母  
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

② 名前 島田 大和 関係 支援員  
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

医療機関名 室積医院  
担当医 浅江医師 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇〇〇

発行：光市福祉総務課障害福祉係(0833-74-3001)

※裏面もあります。

〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇

**私が困っているときの連絡先**

〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇

**私が困っているときの連絡先**

〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇-〇〇〇〇：TEL：〇〇〇〇〇〇

ヘルプカードは、障害のある人や妊娠中の人等が困ったときに、周囲の人の配慮や手助けをお願いしやすくするものです。

**カードを開いて見てください！**  
助けを必要とする人の大切な情報がわかります。

助けを必要とする人の氏名、住所、生年月日、性別が書かれています。

困っているとき、緊急のときの連絡先が書かれています。かかりつけの医療機関について書かれています。

本人の特徴や、特に配慮や手助けをしてほしいことが書かれています。服用している薬や、通っている施設のことが書かれています。

**カードには裏面もあります。**  
裏返して見てください。

お問い合わせ 〒743-0011 光市光井二丁目2番1号 あいばーく光  
光市福祉保健部福祉総務課障害福祉係(0833-74-3001)