

**わたしたちには、あなたの支援が必要です。**

あなたの支援が必要です。

**ヘルプカード**



たすけてねカード  大田区  
大田区自立支援協議会

「ヘルプカード（たすけてねカード）」は障がいのある方が困ったときに、手助けを求め  
るためのものです。

わたしの、あなたの、みんなの安心は、まず気にかけること、声をかけることから。

もし、あなたの隣にいる方が「ヘルプカード」を提示したら、書かれた内容に沿って支  
援をお願いします。

住んでいる方、通学している方、通勤している方  
病院の方、消防の方、警察の方  
大田区にいる、すべての皆さんに知ってもらいたいー

**わたしたちには、あなたの支援が必要です。**

**知ってください、ヘルプカード**

大田区自立支援協議会・大田区立障がい者総合サポートセンター  
電話：5728-9433 FAX：5728-9437

出かけるときに、確認するもの。  
お財布、携帯電話、そして  
**ヘルプカード**

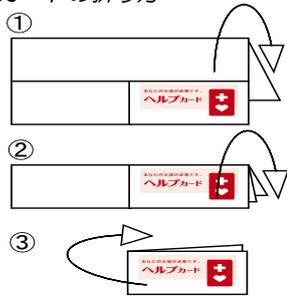


わたしは視覚障がい者です。

出先で急に体調不良となり、救急車で救急搬送されました。その時に役に立ったのがヘルプカード。具合が悪く詳細な説明ができる状態ではありませんでしたが、ヘルプカードに障がいの状態やふだん服薬している薬を書き込んであったので、救急隊員の方も病院の方も適切に配慮してくださり、とても助かりました。

**ヘルプカードを提示されたら…**

書かれた内容に沿って支援をお願いします。

<p>日頃から携帯しましょう(ホルダーまたは手帳等) あなたの支援が必要です。 <b>ヘルプカード</b></p> <p>たすけてねカード 大田区 大田区自立支援協議会</p> 		<p><b>困っているとき</b> 中を見て助けてください！ 安全な場所へ連れて行ってください。</p> <p><b>避難所</b> 本人の避難場所や ご家族との待ち合わせ場所</p>
フリガナ	<p>自分の 写真</p>	住所・電話・FAX
名前		連絡先①
生年月日		連絡先②
障がい 種別		性別 男・女
血液型 A・B・O・AB	服薬 あり・なし	かかりつけ医
<p>中を開いてみてください。手伝ってほしいことが書いてあります。</p>		
<p>心配なこと・手伝ってほしいこと・知っておいてほしいことなど自由に記入してください。</p> <p>たとえば…</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●耳が聞こえません、手話か筆談をお願いします。</li> <li>●足が悪いので、私の前か横から支援してください。</li> <li>●目が見えないので、周りの状況を説明してください。</li> <li>●知的障がいがあるので、わかりやすい言葉で説明してください。</li> </ul> <p>薬の処方、発作のことが書いてあることもあります。</p>		
		<p><b>カードの折り方</b></p> 

**エピソード募集**

ヘルプカードが支援する上で役に立ったこと、また、障がいがある方ご自身がヘルプカードを持って役に立ったことなどをお知らせください。区のツイッターなどで紹介します。

問合せ先 大田区立障がい者総合サポートセンター 電話：5728-9433 FAX：5728-9437