

ヘルプカードを配布しています



都留市では、障がいのある方など援助や配慮を必要としている方が携帯し、緊急時や日常生活の中で、周囲に必要な支援を求めるためのヘルプカードを配布します。

<ヘルプカードの使い方>

ヘルプカードには緊急連絡先やかかりつけ医、服用している薬の情報など、必要な支援内容を記載することができます。ヘルプカードを常に携帯しておくことで、周囲の人に助けを求めることができます。

なお、ヘルプカードには重要な個人情報が含まれていますので、取扱いや紛失には十分注意してください。

<ヘルプカードを持っている人を見かけたら>

支援を必要とする人にとって支援方法はさまざまです。外見では障がいがあることが分かりにくい人や、配慮が必要であっても伝えることができない人もいます。ヘルプカードを持っている方が困っていたら、カードに記載された内容に沿った支援をお願いします。

<ヘルプカードの申請方法>

裏面の交付申請書に必要事項を記入し、福祉課へ提出してください。
郵送やFAXでの提出も受け付けています。

配布対象者 : 都留市に在住の障がいのある方（手帳の有無は問いません）、
難病、高齢者、妊娠初期の人など援助を必要とする人
配布場所 : 〒402-0051
都留市下谷2516-1 いきいきプラザ都留
都留市福祉課 障がい者支援担当
問合せ先 : 0554-46-5112
F A X : 0554-46-5119

ヘルプカード交付申請書

申請年月日	年 月 日																		
住 所	〒																		
氏 名																			
代理申請者	〒 住所 _____ 氏名 _____ 続柄 _____																		
援助や配慮を必要とする状態（該当するものを○で囲んでください。） ※障害者手帳写等の添付は不要	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">視覚障害</td> <td style="width: 33%;">聴覚障害</td> <td style="width: 33%;">音声・言語障害</td> </tr> <tr> <td>肢体不自由</td> <td>内部障害</td> <td>高次脳機能障害</td> </tr> <tr> <td>その他の身体障害</td> <td></td> <td>難病</td> </tr> <tr> <td>知的障害</td> <td>精神障害</td> <td>発達障害</td> </tr> <tr> <td>妊娠中</td> <td>高齢</td> <td>傷病</td> </tr> <tr> <td>その他（</td> <td></td> <td>）</td> </tr> </table>	視覚障害	聴覚障害	音声・言語障害	肢体不自由	内部障害	高次脳機能障害	その他の身体障害		難病	知的障害	精神障害	発達障害	妊娠中	高齢	傷病	その他（		）
視覚障害	聴覚障害	音声・言語障害																	
肢体不自由	内部障害	高次脳機能障害																	
その他の身体障害		難病																	
知的障害	精神障害	発達障害																	
妊娠中	高齢	傷病																	
その他（		）																	
備 考																			

申請・問い合わせ先	〒402-0051 都留市下谷2516-1 いきいきプラザ都留内 都留市 福祉保健部 福祉課 障がい者支援担当 TEL 0554-46-5112 FAX 0554-46-5119
-----------	--