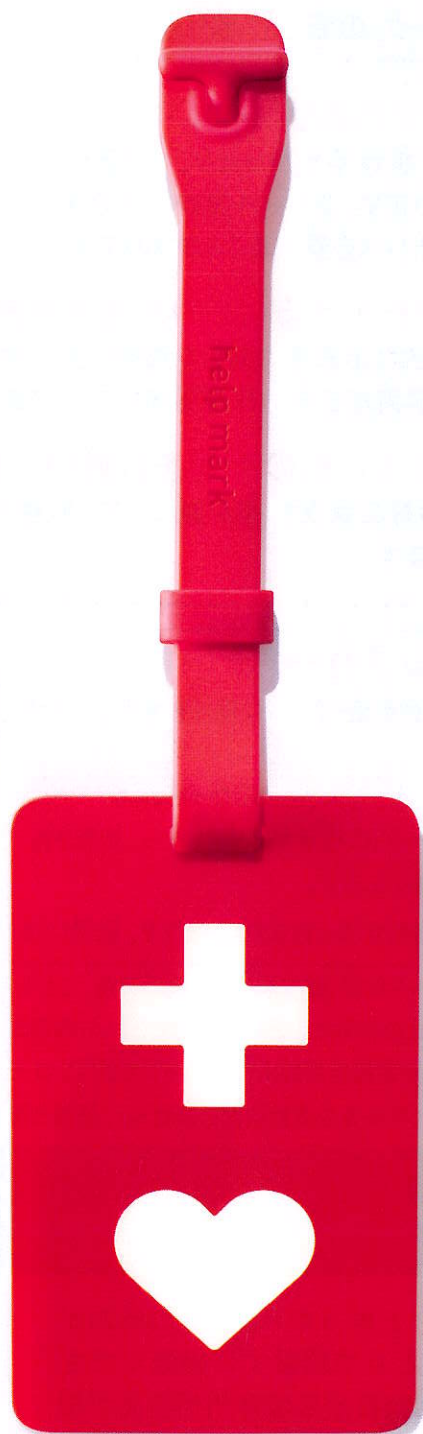


ヘルプマークを知っていますか？

援助が必要な方のためのマークです。



外見からは分からなくても援助が必要な方がいます。

このマークを見かけたら、電車内で席をゆずる、
困っているようであれば声をかける等、

思いやりのある行動をお願いします。

配慮を必要としている方のための

「ヘルプマーク」の普及に取り組んでいます

義足や人工関節を使用している方、内部障害の方、または、発達障害の方など、援助や配慮を必要としていることが外見からは分からない方がいます。

そのような方々が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせることで、援助が得やすくなるよう「ヘルプマーク」の普及に取り組んでいます。

電車、バスの中で、席をお譲りください

外見では健康にみえても、疲れやすかったり、つり革につかまり続けるなどの同じ姿勢を保つことが困難な方がいます。また、外見からは分からないため、優先席に座っていると不審な目でみられ、ストレスを受けることがあります。

駅や商業施設等で、声をかけるなどの配慮をお願いします。

交通機関の事故等、突発的な出来事に対して臨機応変に対応することが困難な方や、立ち上がる、歩く、階段の昇降などの動作が困難な方がいます。

災害時、安全に避難するための支援をお願いします。

視覚障害者や聴覚障害者等の状況把握が難しい方、肢体不自由等により自力での迅速な避難が困難な方がいます。

知ってください「ヘルプカード」

「ヘルプカード」は、障害のある方が困ったときに助けを求めるためのものです。

「手助けが必要な方」と「手助けできる方」を結ぶカードです。

障害のある方から、「ヘルプカード」の提示がありましたら、記載されている内容に沿って支援をお願いします。



♥ ヘルプカードには、個人情報が多く含まれますので、取扱いは十分注意してください。

【配布場所】 ヘルプマーク、ヘルプカードは県（障害福祉課、県保健所、こども・女性・障害者支援センター）及び各市町（詳しくはそれぞれの市町にお問い合わせください）の窓口で配布します。

ヘルプカードは、長崎県障害福祉課のホームページでダウンロードすることができます。

【配布対象】 内部障害や難病等の方（手帳等の有無は問いません）、妊娠初期の方など、配慮を必要としている方

「障害のある人もない人も共に生きる平和な長崎県づくり条例」を知っていますか？

「障害を理由にした差別？」と思ったり、自分の行為が差別にあたるのかなど、ひとりで悩まずご相談ください。この条例に基づく地域相談員や広域専門相談員が相談に応じます。

障害のある人に対する差別をなくして、誰もが安心して暮らせる長崎県にしましょう。



平和な長崎県づくり条例 検索

（問い合わせ先） 長崎県障害福祉課

〔ヘルプマークに関すること〕

〔障害を理由とした差別に関する相談窓口〕

〒850-8570 長崎市尾上町 3-1

電話 095-895-2453

電話 095-895-2450 FAX 095-823-5082

ヘルプマークとヘルプカードの配布について

ヘルプマークについて

(1) 目的

義足や人工関節を使用している方、内部障害の方、または、発達障害の方など、援助や配慮を必要としていることが外見からは分からない方が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせることで、援助が得やすくなることを目的としています。(このマークの著作権は東京都に帰属し、商標登録されており、都の承認を得て使用しています。)

(2) 使用方法等

○ストラップを使用して、鞆等につけることができます。

○マークの片面に付属のシールを貼ることができます。シールには、伝えたい情報を記入することができます。(記入例は裏面に記載しています。)

ヘルプカードについて

(1) 目的

障害のある方などが、災害時や日常生活の中で困ったときなどに、緊急連絡先や必要とする支援内容などを記入し、周りの方に提示して理解や支援を求めるためのカードです。(このカードは東京都の標準様式を参考に作成したものです。)

(2) 使用方法等

○折りたたみの中面に、氏名、住所、連絡先、必要とする支援内容など、伝えたい情報を記入し、財布などに入れて所持してください。

○災害時や日常生活の中で困ったときなど、周りの方に提示して、理解や支援を求めてください。

普及促進について

ヘルプマークを見かけた方は、電車・バス内で席をゆずる、困っているようであれば声をかける等、思いやりのある行動をお願いします。

ヘルプマークの付属品、シールの記入例

【ご自身が必要とする支援内容を記入します。】

わたし みな しえん ひつよう 私は皆さんの支援が必要です。
かき れんらく 下記に連絡してください。
わたし なまえ 私の名前
れんらくさき でんわ 連絡先の電話1
よ ほ ひと なまえ 呼んで欲しい人の名前
れんらくさき でんわ 連絡先の電話2
よ ほ ひと なまえ 呼んで欲しい人の名前

ヘルプカードの記入例

【個人情報の保護に留意して、必要な情報だけ記入してください。】

あなたの支援が必要です。			
ヘルプカード			
			
長崎県			
平成 30 年 6 月 1 日 作成			
ふりがな 名 前	ながさき いちろう 長崎 一郎	(男・女)	
住 所	長崎市尾上町3-1		
生年月日	H2年6月1日	血液型	A 型 Rh + -
障害名 病 名	腎臓疾患		

連絡先	Tel: 090-1111-0000		
緊急連絡先	長崎 太郎 (父)		
	Tel: 090 - 8241 - XXXX		
かかりつけ医療機関	〇〇病院 (△△△科)		
TEL 095-824-XXXX 主治医 (△△△△)			
お願いしたいこと ・支援する人にしてほしいことを記入してください。 ・普段飲んでいる薬や、注意点などを記入することもできます。			