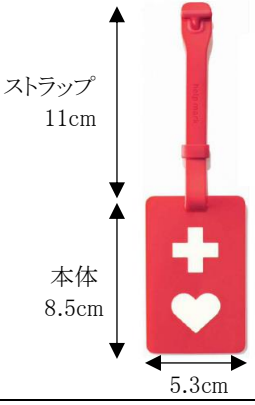



ヘルプマーク・ヘルプカードの交付について

内部障がいや難病の方、妊娠初期の方など、援助や配慮を必要としていることが外見からは分かりにくい方が、周囲の方から援助や配慮を受けやすくなるよう身につけるマークとして、全国で普及が進みつつある「ヘルプマーク」「ヘルプカード」（以下「マーク等」という。）について、島根県においても導入することとし、平成 29 年 12 月から無償交付を開始。

1 マーク等の詳細

	ヘルプマーク	ヘルプカード																																				
外観	 <p>ストラップ 11cm</p> <p>本体 8.5cm</p> <p>5.3cm</p>	<p>(表)</p>  <p>(裏)</p> <table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>血液型</td> <td>(型)</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>連絡先</td> <td colspan="3">- - /</td> </tr> <tr> <td>緊急連絡先</td> <td colspan="3">- - / ()</td> </tr> <tr> <td>障がい名、病名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>かかりつけ医療機関</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>- -</td> <td>(主治医)</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>お願いしたいこと</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	氏名				生年月日	年 月 日	血液型	(型)	住所				連絡先	- - /			緊急連絡先	- - / ()			障がい名、病名				かかりつけ医療機関				TEL	- -	(主治医)	()	お願いしたいこと			
氏名																																						
生年月日	年 月 日	血液型	(型)																																			
住所																																						
連絡先	- - /																																					
緊急連絡先	- - / ()																																					
障がい名、病名																																						
かかりつけ医療機関																																						
TEL	- -	(主治医)	()																																			
お願いしたいこと																																						
使い方	かばんに装着する等、身につけることで、外出先で周囲に援助や配慮を必要としていることを知らせる（見かけた方には、優先席で席を譲る等の配慮をお願いする）	配慮等を必要とする場面で提示し、必要な配慮の内容を相手に知らせる（例：アレルギーの内容を伝える、体調の急変時に病院への連絡を依頼する、災害時の誘導を依頼する）																																				
交付方法	下記の窓口で交付する ・市町村（障がい福祉担当課等） ・県障がい福祉課（郵送も可）、保健所、心と体の相談センター	県障がい福祉課のホームページから自由に印刷して利用できる																																				

2 普及啓発

- ・県ホームページへ掲載（ハートプラスマーク等同様の趣旨のマークも紹介）
- ・県・市町村・関係団体へポスター・チラシを配布
- ・新聞広報（29年11月）や街頭啓発活動（29年12月3日）等を実施
- ・島根県身体・知的障害者相談員合同研修会等、各種研修会で説明
- ・あいサポート運動の研修冊子に掲載（3月改訂予定）
- ・医療機関や公共交通機関等、関係機関に周知予定（3月までに）

3 ヘルプマーク交付状況

207個（平成29年12月末現在）