

避難行動要支援者名簿登録台帳

私は、海津市避難行動要支援者名簿への登録を申請します。また、支援を受けるために必要な個人情報を、海津市防災計画に定める避難支援等関係者(市関係課、社会福祉協議会、民生委員児童委員、区長・自治会長、自主防災組織)へ提供することに同意します。

平成 年 月 日

海津市長 あて

(本人の署名又は代理署名の場合は記名押印)

氏 名



| | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|------|-------|------|------|
| 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | 男・女 |
| 住 所 | 海津市 | | 電 話 | | |
| 同居家族名 (続柄) | () | | () | | |
| | () | | () | | |
| | () | | () | | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 | 続柄 | 住 所 | 電 話 | 携帯電話 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| かかりつけの 病 院 | 名 称 | | 住 所 | | 電話番号 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 必要補装具等 | | | | | |
| 緊急通報システム | 有 ・ 無 | | | | |
| 特 記 事 項 | ※特に配慮してほしいことがあれば記入してください。 | | | | |
| 協 力 員 ※必ず同意を得てから記入してください。 | | 氏 名 | 住 所 | 電話番号 | |
| | ① | | | | |
| | ② | | | | |
| | ③ | | | | |

この台帳に関する情報は、災害の発生に備え、地域における援護に役立つものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

海津市長

自治会名

(市役所記入欄)

| | | | | |
|------|---|---|------|-----|
| 登録区分 | <input type="checkbox"/> 65歳以上ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 要介護3・4・5 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1・2級(総合判定/視覚・聴覚・肢体不自由) <input type="checkbox"/> 療育手帳A・A1・A2 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1・2級 <input type="checkbox"/> 市及び自治会等が支援を必要と認めた人 <input type="checkbox"/> 上記以外の登録希望者 | | | 受付印 |
| | 登録番号 | — | 電算処理 | |

◎記入上の注意

- 1 「緊急連絡先」の欄は、市内・市外に関係なく、親族・親戚の方を記入してください。
- 2 「必要補装具」の欄は、日常生活に必要な用具を記入してください。
【例】車椅子、歩行器、つえ、補聴器など
- 3 「緊急通報システム」とは、市が貸し出している急病等の緊急時に消防署につながる通報装置のことです。利用している方は「有」、利用していない方は「無」に○を記入してください。
- 4 「特記事項」の欄は、特に配慮してほしいこと、知っていてもraitたいことを記入してください。
【例】いつも飲んでいる薬、持病、身体状況など
- 5 「協力員」の欄は、近隣の方で、災害時に要支援者の安否確認をしていただいたり、避難所に一緒に避難していただくなどの支援をお願いできる方を記入してください。
記入にあたっては、事前に必ず同意を得てから記入してください。
※この台帳に記載することによって、協力員の方が責任を負うものではありません。