

令和 年 月 日現在
 令和 年 月 日作成
 避難行動要支援者名簿登録申請書兼個別避難計画・福祉票

| | | | | | | |
|--------------|---|---|--------------------|----|----|---------|
| 支援者番号 | | | 行政区 | | | |
| (ふりがな) 氏名 | | | 電話番号 | | | F A X |
| | | | 携帯番号 | | | メールアドレス |
| 住所 | | | 生年月日 | | | 性別 |
| | | | 年齢 | | | 血液型 |
| 世帯 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 続柄 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 医療等 | かかりつけ医療機関 | | | | | 電話番号 |
| | 病名 | | | | | |
| | 内服薬 | | | | | |
| | 要支援の状況 | 高齢世帯・独居高齢・介護認定・身体障害・知的障害・精神障害・難病・その他() | | | | |
| | 介護認定区分 | 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5 | | | | |
| | 障害手帳区分 | | | | | |
| | 相談支援事業所(居宅・障がい等) | | | | | 電話番号 |
| 家屋 | 住宅状況 | 戸建・集合住宅() | 見取り図(寝室、普段いる部屋の場所) | | | |
| | 家屋構造 | | | | | |
| | 建築時期 | | | | | |
| | 家具の固定 | あり・なし | | | | |
| | 耐震診断 | 実施・未実施 | | | | |
| | 緊急通報システム | | | | | |
| 支援の時に配慮する事 | <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> ものが見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 顔も見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他[] | | | | | |

自治会、民生委員・児童委員

| | | | | | |
|-----------|-------|--|--|-------|--|
| 自治会 | | | | | |
| 民生委員・児童委員 | 電話番号1 | | | 電話番号2 | |

緊急時の連絡先

| | | | | | |
|------|--------|--|------|--|---------|
| ①連絡先 | (ふりがな) | | 関係 | | 携帯番号 |
| | 氏名 | | 電話番号 | | F A X |
| | 住所 | | | | メールアドレス |
| ②連絡先 | (ふりがな) | | 関係 | | 携帯番号 |
| | 氏名 | | 電話番号 | | F A X |
| | 住所 | | | | メールアドレス |

避難支援者

| | | | | | |
|------|--------|--|------|--|---------|
| ①連絡先 | (ふりがな) | | 関係 | | 携帯番号 |
| | 氏名 | | 電話番号 | | F A X |
| | 住所 | | | | メールアドレス |
| ②連絡先 | (ふりがな) | | 関係 | | 携帯番号 |
| | 氏名 | | 電話番号 | | F A X |
| | 住所 | | | | メールアドレス |

※裏面避難場所等記載

| | |
|------------------|--|
| 避難場所 | |
| 避難した場合特に注意すべきこと。 | |
| 避難経路図 | |
| | |
| 備 考 | |
| | |

私は、菊陽町避難行動要支援者として登録を申請します。また、災害対策基本法の規定に基づき、私が届け出た個人情報について、避難支援等関係者（町関係者、消防署、警察署、民生・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織等）へ提供することに同意します。同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

- （社会福祉協議会が実施する、安心カード及び安心携帯カードにも登録する場合は☑を入れてください。）
 （民生委員・児童委員による日ごろの見守りを希望する場合は☑を入れてください。）

令和 年 月 日

（本人氏名： _____）
（代筆者氏名： _____）