

作成のポイント

赤太枠で囲んでいる欄をご記入ください

令和 年 月 日現在
令和 年 月 日作成

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	
	世帯の状況をご記載ください					
医 療 等	かかりつけ医療機関	こちらに記載しきれない場合は、裏面の備考欄にご記載ください			電 話 番 号	
	病 名					
	内 服 薬					
	要 援 護 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 事 配 慮 す る	☐ 立つことや歩行ができない					
	☐ 音が聞こえない(聞き取りにくい)					
		☐ ものが見えない(見えにくい)				
		☐ 言葉や文字の理解が難しい				
		☐ 危険なことを判断できない				
		☐ 顔も見ても知人や家族とわからない				
		☐ 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	町からの安否確認や、避難者が体調不良になった時、連絡してほしい人・一番つながりやすい連絡先をご記載ください					
	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	単身世帯の方や同居家族だけでの避難が難しい方は、災害時避難を手伝ってもらえるように身近な方(近所の親戚・知人・友人・民生委員等)に相談のうえ、ご記載ください					
	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

避難場所とはご自宅から一番近い下記の指定一般避難所の中から選択ください

避難した場合特に注意すべきこと。

避難先で配慮してほしいことをご記載ください。記載しきれない場合は下の備考へご記載ください

避難経路図

自宅から指定一般避難所まで、より安全に避難できる経路を記載ください。
避難経路は、浸水・土砂災害区域を避けてください。
浸水・土砂災害区域は、「菊陽町WEB版ハザードマップ」からご確認いただけます。
※下のQRコードをスマートフォンのカメラで読み取ってください



校区	指定一般避難所
菊陽南小学校区	菊陽南小学校
	南部町民センター
菊陽中部小学校区	菊陽中部小学校
	町民体育館
	老人福祉センター※
	菊陽中学校
	東部町民センター
	上津久礼公民館
	下津久礼公民館
菊陽北小学校区	菊陽北小学校
	ふれあいの森研修センター
菊陽西小学校区	菊陽西小学校
	三里木町民センター
武蔵ヶ丘小学校区	武蔵ヶ丘小学校
	武蔵ヶ丘中学校
	武蔵ヶ丘コミュニティーセンター
	光の森町民センター
武蔵ヶ丘北小学校区	武蔵ヶ丘北小学校
	西部町民センター

※福祉避難所として利用しない場合に利用します

備考

緊急時あんしんカード・・・免許証サイズの緊急連絡先カードです。氏名・住所・緊急連絡先・かかりつけ医など外出時に急に倒れた時等に役立つカードです。交付を希望される方は✓を入れてください。

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、緊急時あんしん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

日付・ご署名ください

(本人氏名:)

(代筆者氏名:)