

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

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	
医 療 等	かかりつけ医療機関						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 ☐ものが見えない(見えにくい) ☐危険なことを判断できない ☐その他[☐音が聞こえない(聞き取りにくい) ☐言葉や文字の理解が難しい ☐顔も見ても知人や家族とわからない]						

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

