

避難行動要支援者台帳登録 兼 個別避難計画登録申請書

【 令和〇年〇月〇日記入】

井手町長 様

私は、災害発生時などに地域の支援を受けたいため、下記の内容を台帳に登録するとともに、その台帳を町の関係各課、自主防災組織、民生児童委員、地域支援者、消防団、社会福祉協議会、消防署、警察署に提供することに同意します。

本人

(代理人)

住所 井手町大字 井手小字東高月 8

住所

ふりがな 氏名 井手 太郎

ふりがな 氏名

代理人が記入した場合は本人との関係 ()

電話

自宅：0774-82-〇〇〇〇

生年月日：大正・昭和・平成・令和 10年 10月 10日

携帯：0×0-〇〇〇〇-〇〇〇〇

性別：男・女

家族構成：2人(本人も含む)

区分番号

1

番号

要配慮者区分

1

65歳以上の高齢者(ひとり暮らしの方、高齢者のみの世帯の方)

2

介護が必要な方(要介護3・4・5)

3

障がいのある方(身体障害手帳1・2級、療育手帳A・B、精神障害者保健福祉手帳1・2・3級)

4

上記以外で災害時に自力での避難が困難な方
理由 ()

※該当する番号を記入して下さい
※4番に該当する場合は支援が必要な理由を記入してください

※本人(代理人)からの申し出があれば登録台帳からの削除はいつでもできます。

※緊急時のみに使用しますので、できれば携帯電話などを記入してください。

ふりがな

いで いちろう

登録者との続柄

長男

電話番号

82-△△△△

氏名

井手 一郎

住所

井手町大字井手小字△△番地

ふりがな

登録者との続柄

電話番号

氏名

住所

※深夜や早朝の緊急連絡先があれば記入してください。上記の方と同一であれば、記入は不要です。

ふりがな

登録者との続柄

電話番号

氏名

住所

※支援を行うこと及び関係機関に記載内容を提供されることに同意(了解)を得られた方をご記入ください。

ふりがな

たが じろう

登録者との関係

近所

電話番号

82-××××

氏名

多賀 次郎

住所

井手町大字井手小字××番地

ふりがな

ありおう はなこ

登録者との関係

長女

電話番号

82-□□□□

氏名

有王 花子

住所

井手町大字井手小字□□番地

※裏面にも記載してください。

1、住まいの状況

＜ 自宅の間取り図＞

1 階

2 階

普段いる部屋：1 階のリビング

寝室の位置：2 階の寝室

備考

2、避難の方法等

避難先	☒ 避難所：〇〇小学校	→ 避難に関して ☒ 手助けが必要 ☐ 手助けは不要
	☐ 自宅の浸水しない場所（２階以上など）	
	☐ その他（ ）	
避難場所までの移動手段（徒歩、車イスなど）		徒歩
☐ 避難先までの避難経路をハザードマップ、もしくはマイ防災マップ等で確認済		

3、各種情報

かかりつけ医療機関	〇〇病院 担当医：〇〇 〇〇
担当ケアマネージャー	〇〇支援事業所 氏名：〇〇 〇〇
継続している医療や福祉サービス	サービス名：〇〇〇〇 事業所名：〇〇〇〇
避難時に配慮が必要な事項 ※あてはまるものに☑してください	☒ 歩行が困難 ☐ 物が見えにくい ☒ 耳が聞こえにくい ☐ 手が不自由 ☐ 言葉や文字の理解が困難 ☒ 必要な持ち物 薬（常備薬：〇〇） 生活用具（） ☐ その他（）

4、その他 特記事項（上記以外に避難時に注意すること等があればご記入ください。）

※この台帳に関する情報は、災害時等の緊急時における支援に役立てるものであり、（平常時における必要な支援を含む）それ以外に使用したり、他に情報を流したりすることはいたしません。