

(表) 記入例

避難行動要支援者名簿 登録申請書

由利本荘市長 様

私は、由利本荘市避難行動要支援者名簿に登録を希望すると共に、避難支援等関係者に対し、平常時から名簿情報を提供することを同意します。

申出日 令和〇〇年 〇月 〇〇日

1 申出者 (本人)

フリガナ	ホンジョウ ハナコ		性別	女
氏名	本荘 花子			
生年月日	昭和××年 ×月 ××日			
住所	由利本荘市 尾崎××番地×			
	建物名・部屋番号等	□□アパート〇号室		
連絡先	電話番号	0184 - ▲▲ - ▲▲▲▲		
	携帯電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

2 代理人 (代理人が提出する場合のみ記載)

フリガナ	ホンジョウ タロウ	本人との関係	本人から見て
氏名	本荘 太郎		
住所	◇◇市◇◇町〇〇番地〇 ▲▲アパート×号室		
連絡先	電話・ <u>携帯</u>	090 - ××〇〇 - ▲▲▲▲	

↑ 該当する方に○印

裏面の記載もお願いします



(裏) 記入例

3 緊急連絡先 ※緊急時に連絡がとれる親族等がいる場合、記入してください。

フリガナ	ユリ エミコ	本人との 関係	本人から見て 長女
氏名	由利 恵美子		
住所	■■■■市〇〇町一丁目〇-〇		
連絡先	電話・ 携帯 090 - ▲▲〇〇 - ××××		

↑ 該当する方に○印

4 身体等の状況

身体状況	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行することができない（寝たきり） <input type="checkbox"/> 自立歩行できる <input type="checkbox"/> つえ、歩行器使用 <input type="checkbox"/> 車いす（介助あり） <input type="checkbox"/> 車いす（介助なし） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 聞こえない <input type="checkbox"/> 聞こえにくい <input type="checkbox"/> 大きな声であれば会話できる <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> その他（ ）
暮らしの状況	<input type="checkbox"/> 長期入院中または施設入所中で自宅にいない <input type="checkbox"/> 同居している親族がない <input type="checkbox"/> 身近に避難支援をお願いできる人がいない <input type="checkbox"/> 昼間の時間、一人きりになる <input type="checkbox"/> 一人で外出することができない
サービスの利用状況	【介護】居宅介護支援事業所（ ） <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 短期入所サービス <input type="checkbox"/> その他 【障害福祉】相談支援事業所（ ） <input type="checkbox"/> 身体介護 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> その他（ ）
特記事項	※かかりつけ医療機関、現在受けている治療等について、特に知っておいてほしいことがあれば記入してください。

該当する箇所にチェック、記入

5 災害時避難行動要支援者個別支援計画の作成

「公助」には限界があるため、災害時には、避難行動要支援者またはその家族による「自助」、地域による助け合いである「共助」がきわめて重要です。

いわゆる災害弱者といわれる、一人暮らしの高齢者、要介護者、障がい者等が、災害時にどのような避難行動をとればよいのかについて、一人一人の状況に合わせて作成する個別の避難行動計画です。

作成の意思がある

今のところ、作成する必要はない

※ 上記から選択の上、レ点でチェックしてください。

どちらかにチェック