

富加町災害時避難行動要支援者名簿登録同意確認書

次の①②③のいずれか1つの口にレ点を記入してください。

同意する場合は、ここにレ点を入れてください。

①名簿情報を避難支援等関係者に提供することに同意します。

【確認事項】
● 名簿に記載された個人情報(氏名・性別・生年月日・住所・電話番号・緊急連絡先・支援を必要とする理由)は、避難支援等関係者(民生児童員・自治会【自主防災組織・福祉委員】・社会福祉協議会・可茂消防事務組合・加茂警察署・消防団)へ平常時から提供されま
● 災害時の避難支援は、避難支援等関係者・地域支援者(避難を手伝う人)自身と家族の安全が前提となるため、状況によっては避難支援を受けられない可能性があります。ま
同意しない場合は、ここにレ点を入れてください。
るため、避難支援等関係者が電話をかけたり、自宅に訪問し

②名簿情報を避難支援等関係者に提供することには同意しません。

【確認事項】
● 名簿情報は平常時には避難支援等関係者へ提供しません。
名簿登録の必要がない場合は、発生するおそれがあり、避難行動要支援者の生命または身体
ここにレ点を入れてください。
必要があると認められるときは、本人の同意を得ずに避難支
関に名簿情報を提供する場合があります。

③避難支援の必要がないので名簿の削除を希望します。

※1人で避難できる方や、常に家族の介助で避難できる状況であ
この用紙を記入した日
付を記入してください。
【確認事項】
今後、登録を希望するときはいつでも申請することができます。

署名年月日 令和 5 年 4 月 1 日

【署名】 富加 太郎 (本人が自書できない場合は代理人による代筆で 印鑑は不要です。 名を記入してください)

(代理人署名) (申請者との関係)

(代理人住所)

(代理人電話番号)

本人が記入することができずに、代理の方が記入した場合に記入してください。

※同居の家族以外が代理人となる場合、本人(又は本人の家族)の承諾を得て署名してください。

裏面も記入してください。上記で③を選択した方は裏面の記入は不要です。

【避難行動要支援者本人の情報】

フリガナ	トミカ タロウ		性別	生年月日			
氏名	富加 太郎		男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	M・T・S・H・R	11年 12月 13日生		
住所	富加町	滝田 1 5 1 1		支援が必要な方の氏名・性別・生年月日・住所・連絡先等を記入してください。			
連絡先	電話番号	5 4 - 2 1 1 1					
	メールアドレス						
同居人	いない ・ <input checked="" type="radio"/> いる (3 人) うち昼間在宅 (0 人)						
	避難支援等関係者へ提供されますので同居人がいる場合に記入してください。						
緊急連絡先 (家族等)	①	[氏名]	富加 次郎	[続柄]	長男	[電話]	5 4 - 2 1 8 3
		[住所]	富加町高畑 7 3 5				
	②	[氏名]		[続柄]	緊急連絡先は、家族や親戚、隣人など相手の同意を得て記入してください。		
		[住所]					

【申請理由】

避難支援が必要な主な理由の□にレ点をつけてください。

75歳以上の高齢者のみで構成される世帯に属している

介護保険の要介護認定者(要介護3~5)

身体障害者手帳所持 当ではまるもの全てにレ点を入れてください。

療育手帳所持者(A・B判定)

精神障害者保健福祉手帳所持者(1・2級)

富加町災害時要援護者登録実施要綱第4条の規定に基づく「災害時要援護者リスト」に登録されていた。

難病、小児慢性特定疾病の医療費支給認定を受けている

上記以外の理由で、避難行動要支援者名簿への登録を希望する。

(自力での避難)

上記以外の理由を選択した場合は、必ず理由を記入してください。

(記入例)

昼間は一人になり、高齢で足腰も弱っているため、災害が発生したときに避難所まで一人で行くことが難しいため。

※避難支援が必要とは、自宅で生活し、災害が発生、または発生するおそれのある時に、自分一人、もしくは家族等の介助だけでは避難することができないことを言います。(病院や施設にいる方は、原則として対象となりません。)