

観音寺市長 宛て

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ ⑩
 対象者との続柄 _____

観音寺市避難行動要支援者登録（変更）申請書

次のとおり登録（変更）を申請します。

フリガナ 対象者氏名		フリガナ 保護者氏名	(対象者が18歳未満の場合記入)		
生年月日	年 月 日 (歳)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血液型	
住 所	〒 観音寺市				
電 話 番 号		自 治 会 名	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入 ()		
携帯電話番号		F A X 番 号			
同 居 家 族	氏名： (続柄)	氏名： (続柄)			
	氏名： (続柄)	氏名： (続柄)			
避難支援等を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 介護保険法における要介護認定を受けている者 (認定区分 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている者 (障害の程度 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級) <input type="checkbox"/> 療育手帳の交付を受けている者 (障害の程度 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者 (障害の程度 1級) <input type="checkbox"/> 難病患者の認定を受けており、自力避難が困難で名簿登録を希望する者 <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみの世帯の者で、自力避難が困難で名簿登録を希望する者 <input type="checkbox"/> 未就学児で、名簿登録を希望する者 <input type="checkbox"/> その他 (理由)				
◆緊急時の家族等の連絡先					
フリガナ 氏 名	対 象 者 との続柄	住 所	自宅電話番号 (携帯電話番号)		
			()		
			()		
			()		

※裏面も記入してください。

個 別 計 画

◆避難支援者（災害時に支援する人） ※避難支援者となる人の同意を得てください。			
住 所			
氏 名			
自宅電話番号		携帯電話番号	
住 所			
氏 名			
自宅電話番号		携帯電話番号	
かかりつけ医	医療機関名		電話番号
	医療機関名		電話番号
治療中の病気 又は障害名			
治療（障害） 内 容			
避難時に携行 するもの	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 薬（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
避難時に配慮 してほしいこと等	あてはまるもの全てに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 立つことや歩行が困難である <input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
避難場所			
民生委員・児童委員氏名		電話番号	
居宅介護支援事業所	（ケアマネジャー： ）	電話番号	
相談支援事業所	（相談支援専門員： ）	電話番号	

平常時の情報提供について

上記の内容を避難行動要支援者名簿に登録するとともに、その内容を支援等のために避難支援等関係者（消防や警察、自主防災組織、社会福祉協議会、民生委員・児童委員等支援を行うのに必要と思われる機関、団体及び個人）に対して、平常時に情報を提供することに

同意します 同意しません

※同意の有無について、いずれかに☑をつけてください。

※ 避難行動要支援者名簿へ登録すること及び避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、災害時に支援が必ず行われることを保証するものではありません。また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

※ 施設入所（ショートステイを除く。）をされた場合は、自動的に登録が抹消されます。