

避難行動要支援者名簿登録依頼書（記入例）

1 災害発生時に支援等を要する理由 以下に理由をご記入ください。

身の回りのことはおおむね対応できるが、災害時などの緊急時では、情報入手や避難判断に不安があるため。

2 登録内容記入欄 以下に必要事項をご記入ください。

記 入 日		令和 2 年 1 月 1 日				
同意者本人情報	ふりがな	とよ た た ろう			代筆者氏名（続柄） 豊田 一郎 （ 長男 ）	
	氏 名	豊 田 太 郎				
	住 所	〒471-0000 豊田市〇〇町×丁目×番			性 別 男 ・ 女	
	生年月日	明・大・昭・平 10 年 10 月 10 日				
	電話番号	0565 - 〇〇 - ××××	自治区名	〇〇町自治区		
	F A X	同上		組	〇組	
	携帯電話	080 - 〇〇〇 - ××××	民生委員	福祉 花子		
	介護保険	介護保険の認定なし ・ 認定あり → 要支援・要介護 1・2				
	障がい者手帳	なし ・ あり → 身体 療育 精神 ()				
	世帯状況	ひとり暮らし ・ 2人以上 ⇒ 世帯人数 (2) 人				
（親緊急連絡先）	①	氏名	豊田 一郎 (続柄: 長男)		住所	豊田市●町●●
		電話	0565- 〇〇 - ××××			
	②	氏名	愛知 次郎 (続柄: 次男)		住所	名古屋市×区××
		電話	090- 〇〇〇 - ××××			
（近隣地域の支援者）	①	氏名（隣人）	福祉 良子		電話	0565 〇〇 - ××××
		住所	豊田市〇〇町×丁目〇番			
	③	氏名（隣人）	福祉 春夫		電話	090 〇〇〇-××××
		住所	豊田市〇〇町×丁目〇番			
②	氏名（友人）	相談 史郎		電話	0565 △△ - ××××	
	住所	豊田市〇〇町×丁目●番				
④	氏名（友人）	総合 秋子		電話	0565 〇〇 - △△△△	
	住所	豊田市〇〇町×丁目△番				

裏面も御確認・御記入ください。

3 災害時の留意事項

避難時の留意事項 (該当がある場合チェック)		寝たきりで自力では動くことができない
		自力で動くことができるが、足腰や避難判断に不安がある
	☐	歩行時には杖などの補助具が必要
	☐	物が見えない（見えにくい）
		音が聞こえない（聞き取りにくい）
		言葉や文字の理解がむずかしい
		危険なことを判断できない
		顔を見ても知人や家族とわからない
	☐	情報入手に不安がある
		食事の際に付き添いが必要
		排便の際に付き添いが必要
		持病がある 病名（ ）
		生活する上で必要となる薬がある 薬名（ ）
	その他災害時に不安に思うこと	

4 同意者署名兼登録内容記入欄 内容・備考を御確認ください。

豊田市長 様

私は、災害発生時に地域からの支援が得られるよう、支援に必要な情報を自治区、自主防災会、民生・児童委員、地域支援者、地域包括支援センター、消防団、警察（豊田市地域防災計画に定める避難支援等関係者）へ事前に情報提供し、受領者間で支援のために利用・共有することに同意します。

令和 2 年 1 月 1 日

本人署名 豊 田 太 郎

代筆者住所 _____

代筆者氏名 _____

備考

- ※支援に必要な情報を更に収集するため、自治区役員や民生委員等が訪問することがあります。その際は御協力をお願いします。
- ※同意によって、災害時に支援が必ずなされることを保証するものではありません。
- ※自治区や民生委員・地域支援者等の支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- ※緊急連絡先・地域支援者になる方にはあらかじめ同意をいただってください。