

(様式)

福智町避難行動要支援者登録申請書

福智町長 様

私は、福智町災害時要援護者避難行動支援プランの趣旨に基づき、同制度への登録を希望します。また、この個人情報、災害時における避難支援とそれに伴う平常時からの見守りのため町、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自主防災組織、行政区、消防団及び関係機関の支援を受けるため、個別計画登録者名簿に登載されること及び支援者(見守り者)が共有・活用することを承諾します。

(署名欄)※同意、不同意に関わらずご記入下さい。

氏名	印
----	---

※いずれかに○を書いてください

<input type="checkbox"/>	同意する(口頭含む)
<input type="checkbox"/>	同意しない

【代理人署名欄】※本人が署名できない場合

代理人氏名	印
本人との続柄	

※ 同意しない理由を下記より選んでください

1. 避難行動時に支援の必要なし(家族等と同居のため)
2. 個人情報の提供に承諾しません
3. その他(理由があれば下記に記入してください)

[

]

※申請者の情報(必須項目)

申請年月日	平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ 登録者氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日(歳)
登録者住所	福智町 番地	電話番号	固定 () 携帯 ()
登録要件 該当箇所を ○で囲む	1. 一人暮らし高齢者世帯 2. 高齢者のみ世帯 3. 要介護認定者(3・4・5) 4. 障がい者(身体障害 1・2 級、知的障害 A1 精神障害 1級) 5. 難病患者 6. 日本語の理解が十分でない外国人(国籍) 7. その他()		
世帯構成	氏名	年齢	続柄
①			
②			
③			
④			
※緊急連絡先	氏名	続柄	住所(電話番号)
順位	①		
	②		

※裏面につづく

受けたい支援を ○で囲む	避難情報を 伝えてほしい	避難する時に 介助してほしい	避難所(場所)まで 誘導してほしい
支援が必要となる申請者の状態【○を付けてください】 ※ 差し支えの無い範囲で記入してください。			
1. 一人で歩くのが困難	2. 歩いて移動ができない	3. 耳が不自由	
4. 目が不自由	5. 状況を理解しにくい	6. 座った姿勢が取れない	
7. 医療器材を使用している	8. 特殊な治療薬剤を常用している	9. 持続的な医療行為が必要	
10. 常に介護が必要(家族、家族外)	11. その他 []		
12. 支援者となる方に知っておいてほしいことがありましたらご記入ください。			
避難方法の 伝達方法	自宅訪問	電話連絡	その他
避難誘導方法	徒歩	車椅子	担架 その他
かかりつけ 病院等			

支援者となる方(同意が取れた方のみ記入して下さい)

氏 名	住 所	連 絡 先	申請者との関係 (例: 民生委員)

※ この登録申請書に関する情報は、災害時に地域の支援により災害時避難行動要支援者の生命等の安全と平常時からの見守り活動を図るためのものであり、それ以外の用途への使用、他への情報を流す事は禁止します。

※ 支援者は、いざという時の安否確認、避難の手助けをお願いします。

ただし、できる範囲での支援であり、責任を伴うものではありません。

受けたい支援を ○で囲む	避難情報を 伝えてほしい	避難する時に 介助してほしい	避難所(場所)まで 誘導してほしい
支援が必要となる申請者の状態【○を付けてください】 ※ 差し支えの無い範囲で記入してください。			
1. 一人で歩くのが困難	2. 歩いて移動ができない	避難する時に受けたい支援があれば記入して下さい。	
4. 目が不自由	5. 状況を理解しにくい		
7. 医療器材を使用している	8. 特殊な治療薬剤を常用している	9. 持続的な医療行為が必要	
10. 常に介護が必要(家族、家族外)	11. その他 []		
12. 支援者となる方に知っておいてほしいことがありましたら、ご記入ください。			
人工透析をしている		あらかじめ支援者に知ってもらうことがあれば、記入して下さい。 (例:心臓・血圧の薬を毎日投薬)	
避難方法の 伝達方法	自宅訪問	電話連絡	その他
避難誘導方法	徒歩	車椅子	担架 その他
かかりつけ 病院等	(病院名) 田川市立病院 (病名) じん臓病		

支援者となる方(同意が取れた方のみ記入して下さい)

氏名	住所	連絡先	申請者との関係 (例:民生委員)
福智 まもる	福智町金田□□□番地	0947-22-〇×〇×	ご近所の方
避難支援等関係者が身近に見つからない場合は空欄でも構いません			

※ この登録申請書に関する情報は、災害時に地域の支援により災害時避難行動要支援者の生命等の安全と平常時からの見守り活動を図るためのものであり、それ以外の用途への使用、他への情報を流す事は禁止します。

※ 支援者は、いざという時の安否確認、避難の手助けをお願いします。

ただし、できる範囲での支援であり、責任を伴うものではありません。