記入例

事務処理課		番号	
		登録日	

本庄市避難行動要支援者登録（変更）申請書 兼 個別支援計画書

（あて先）　本庄市長

私は、災害時に支援が必要となるため、**本庄市避難行動要支援者避難支援制度の内容を理解し、同制度に登録することを希望**します。

申請日　令和〇〇年××月△△日

（ふりがな）ほんじょう　たろう
本人氏名：　本庄　太郎

１．情報提供への同意（※チェック未記入の場合は、不同意と判断させていただきます。）

私は本書への記載事項について、平常時から避難支援等関係者（自治会、民生委員・児童委員、消防機関等）へ情報提供することに

（チェック欄　☑）　同意します　　（チェック欄　□）　同意しません

２．要支援者（申請者）の情報

住　所	本庄市〇〇　××丁目△△番□□号 〇〇マンション××号室 （マンション名、部屋番号等できるだけ詳しく）	電話番号	〇〇－××××
		携帯電話番号	〇〇〇－××××－△△△△
		ＦＡＸ	〇〇－××××
生年月日	（大正・(昭和)・平成・令和） 〇〇年　××月　△△日（　　〇〇歳）	性　別	(男)　・　女
		血液型	A
自治会名	〇〇自治会	支会・班名	〇〇支会・××班

家族等連絡先	氏　名	住　所	電話番号	続柄
	ふりがな　ほんじょう　はなこ 本庄　花子	本庄市〇〇　××丁目△△番□□号	〇〇－××× 〇〇〇－××××－△△△△	子
	ふりがな			

ご家族に、この制度へ登録申請を行ったことをお知らせください。

携帯電話があれば、記入してください。

３．登録の区分（あてはまる項目にすべて〇を付けてください。）

(1)．６５歳以上の一人暮らし　　２．７０歳以上の高齢者のみの世帯
３．要介護度４以上　　(4)．身体障害者手帳１・２・３級
５．療育手帳Ⓐ・Ａ・Ｂ　　６．精神障害者保健福祉手帳１・２級
７．その他（　　）

※お分かりになる範囲で、可能な限り記入してください。

裏面もあります→

４．避難支援者の情報

（あなたが希望する避難支援者を記入してください。**災害発生時に安否確認等の支援をしてもらうことの同意、避難支援者の情報を提供することの同意を必ず得た後に、記入してください。**）

避難支援者	ふりがな		電話番号		
					）
避難支援者	ふりがな	こだま　はなこ	電話番号	○○－××××	○○○－××××－△△△△
	氏　名	児玉　花子	住　所	本庄市○○　××丁目△△番□□号	
	区　分	１．家族　　２．親戚　　③．近隣者　　４．その他（　　）			

・ご家族や親戚の方、近隣の顔見知りの方など、地域の方にお願いしてください。
・可能な限り避難支援者を見つけていただき、記入してください。
※記入する場合は、必ず避難支援者の同意を得てください。

５．支援情報

かかりつけの医療機関名	○○病院	医療機関電話番号	○○－××
障害名、その他持病	○肢の不自由、○○障害、○○病 （※記入は任意です）	常用薬・補装具等	○○薬、車イス
身体状況	１．寝たきり　②．歩行困難　３．視覚に障害がある　④．聴覚に障害がある ５．避難の必要性等の判断が困難　６．その他（　　）		
情報（災害関連情報等）伝達の留意事項 ・耳が不自由なため、文字による情報（FAX など）が必要です。			
避難誘導時の留意事項 ・両下肢が不自由なため、避難には車イスと介助が必要です。			
避難先での留意事項 ・持病の○○病を患っているため、定期的な診察と服薬が必要です。			
避難場所名	○○公民館		
避難経路	自宅→○○通り→避難場所 洪水の恐れがあるため○○付近は通らずに避難場所へ向かう。		
備考　・毎週○曜日はデイサービス利用のため△時～△時は不在です。			

災害時に必要な常用薬や補装具等について記入してください。

あてはまる項目をすべて○で囲んでください。

災害が発生した際、情報伝達や避難誘導、避難所で配慮してほしいことがあれば、具体的に記入してください。

別添「本庄市指定緊急避難場所　一覧」から希望する避難場所を選んでください。

手続き代理人（本人以外が代理で手続きした場合に記入してください。）

氏名：　本庄　花子　　本人からみた関係：　子　　電話番号：○○○－××××－△△△△

【注意事項】

・個人情報の提供に同意することで、災害時の避難支援が必ず保証されるものではありません。

・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。

【お問い合わせ先】

■本庄市役所　〒367-8501 本庄市本庄 3-5-3

○地域福祉課　福祉政策係　電話（直通）0495-25-1142　　FAX　0495-71-4508