

避難行動要支援者登録申請書

同意記入欄

敦賀市長 あて

私は、敦賀市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に賛同し、下記の内容を台帳に登録するとともに、その登録された内容を敦賀市地域防災計画に定められた自治会（町内会）、自主防災組織の長又は役員、民生委員児童委員、地域支援者、消防機関、警察機関及び市社会福祉協議会の方々に提供することに同意します。

年 月 日

本人住所

代筆者住所

氏名

氏名 (続柄)

※自署してください（本人が自署できない場合は代筆者欄も記入してください）

本人情報記入欄

太枠の中に、必要事項をご記入ください。（裏面に記入例があります。）

行政区名	民生委員 児童委員 氏 名	
避難行動要支援者（該当するものに○をしてください。ただし、施設入所者を除く。） 《ひとり暮らし高齢者・要介護者（3・4・5）・障がい者（身体1級・2級、療育A1・A2、 精神1級）・その他（ ）》		
住所	TEL	FAX
	携帯電話	
氏名	生年月日 年 月 日	
緊急時家族等の連絡先	TEL	(自宅・勤務先)
氏名	続柄()	携帯電話
	TEL	(自宅・勤務先)
氏名	続柄()	携帯電話
家族構成・同居状況等	居住建物の構造	
	普段いる部屋	
	寝室の位置	
特記事項（要介護度、障がいの程度、血液型、必要な保健・医療・福祉サービス、避難場所等）		
緊急通報システム (あり・なし)		
＊ 地域支援者（日頃の見守り活動をしていただける方や近隣の方をお願いしてください。）		
地域支援者	地域支援者	
住所	住所	
氏名	氏名	
TEL、携帯電話	TEL、携帯電話	
組 名	組	

記入例

行政区名	中央町2丁目	民生委員 児童委員 氏名	〇〇 〇〇
避難行動要支援者（該当するものに○をしてください。ただし、施設入所者を除く。） 《ひとり暮らし高齢者》要介護者（3・4・5）・障がい者（身体1級・2級、療育A1・A2、 精神1級）・その他（ ）》			
住所	敦賀市中央町2丁目1番1号	TEL 21-〇〇〇〇 FAX なし	携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
氏名	敦賀 太郎	生年月日	昭和 10年 10月 10日
緊急時家族等の連絡先	TEL (0770) 22-〇〇〇〇	(自宅・勤務先)	
氏名 敦賀 一郎 続柄(長男)	携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	TEL (0770) 22-〇〇〇〇	(自宅・勤務先)	
氏名 敦賀 次郎 続柄(弟)	携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
家族構成・同居状況等	居住建物の構造	木造2階建、昭和45年建	
ひとり暮らし、妻（施設入所中）、 長男（市内に居住）	普段いる部屋	1階南側の居間	
	寝室の位置	1階北側の奥	
特記事項（要介護度、障がいの程度、血液型、必要な保健・医療・福祉サービス、避難場所等） 要介護2、血液型O型、1人では長距離の歩行が困難、人工透析を受けている、 週2回デイサービス利用			
緊急通報システム (あり)・なし			

↓以下、地域支援者の「住所」「氏名」「電話番号」を記入

同意記入欄 の記入要領

同意される方は、ご自身の住所、氏名を自署してください。なお、本人が自署できない場合は、代筆した方の住所、氏名も併せて記入してください。

本人情報記入欄 の記入要領（記入例参照）

記入内容は、「避難行動要支援者避難支援登録台帳」及び「避難行動要支援者登録名簿」の記載内容となり、敦賀市地域防災計画に定められた自治会（町内会）、自主防災組織の長又は役員、民生委員児童委員、地域支援者、消防機関、警察機関及び市社会福祉協議会等の方々に開示されます。下記を参照のうえ、ご記入ください。

行政区名……………避難行動要支援者の居住する行政区名を記入してください。

民生委員児童委員氏名…分かる範囲で記入してください。

避難行動要支援者……………下記を参考に該当するものすべてを○で囲み、住所、電話番号、氏名、生年月日を記入してください。

《ひとり暮らし高齢者》65歳以上のひとり暮らし高齢者で敦賀市に住民登録されている方

《要介護者》介護保険における要介護3～5の方

《障がい者》身体障害者手帳の障がいの程度が1級及び2級の方、療育手帳の障がいの程度がA1及びA2判定の方及び精神障害者保健福祉手帳の障がいの程度が1級の方

《その他》上記に準ずる方。（ ）内に準ずる内容を記入してください。

家族構成……………本人を含む、同居家族等の状況を記入してください。

居住建物の構造……………木造、鉄筋等の構造や階数、建築年を記入してください。

普段いる部屋……………普段の生活の部屋を記入してください。

寝室の位置……………寝室の位置を記入してください。

特記事項……………要介護度、障がいの程度、血液型、必要な保健・医療・福祉サービス、避難場所等を記入してください。

地域支援者……………災害時、すぐに支援を受けられるよう近隣の方をお願いしてください。なお、申請時に見つけられない場合は、見つけ次第速やかに御連絡ください。