別紙様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 支援の行動区分 | A ・ B ・ C |

避難行動要支援者避難支援登録申請書兼登録台帳（個別計画）

|  |  |
| --- | --- |
| 台 帳 整理 番 号 |  |
| 石岡市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |  | 　　　　年　　月　　日 | 新規 ・ 変更 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 | 変更 |
| 民生委員氏　　名 | 　　　民生委員 |  | 　　　　年　　月　　日 | 変更  |
|  | 　　　　年　　月　　日 | 変更  |

|  |
| --- |
| 区分（※必ず○で囲んでください）【 一人暮らし高齢者 ・ 高齢者世帯 ・ 要介護者 ・ 障がい者 ・ 日中一人・妊産婦・乳児・難病患者】 |
| 登録者の氏名住所等 |
| 氏名 |  | 性別 | 男 ・ 女 | 世帯主からみた続柄 |  | 電話番号 |  |
| 住所及び居所 | 石岡市 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 緊　急　時　連　絡　先 |
| 氏　名 | 続柄 | 住　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| かかりつけの医院・病院名 |  | 電話番号 |  |
| 世帯構成・同居状況（世帯主からみた続柄を入れてください。世帯主は本人と入れてください。） |
| 氏　名 | 続柄 | 勤務先・連絡先 | 氏　名 | 続柄 | 勤務先・連絡先 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 　　　　　　　　　　　外　　　　　名 |
| 避難所（もっとも近い避難所記入）［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 地域支援者（安否確認，避難支援をして貰えるご近所さん） |
| 氏　名 | 住　所 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 | あてはまるものを○で囲んでください。移動：①自立歩行で問題なし　②つたい歩き　③杖　④車いす＜自操・介助＞聴力：①普通　②大きい声なら聞こえる　③ほとんど聞こえない＜補聴器 有・無＞その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※この登録台帳に関する情報は，災害発生時に地域の支援を目的とするものであり，それ以外の用途に使用したり，他に情報を洩らすことはありません。

私は，避難行動要支援者登録制度に賛同し，同制度に登録いたします。また，私が登録した個人情報を市関係機関及び市社会福祉協議会，民生委員，地域支援者，自主防災組織，警察関係などに提供することを承諾します。

氏 名　　　　　　　　　　　　　印