

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）

石岡市長 様 作成日 年 月 日

民生委員氏名				台帳整理番号			
区分（※必ず○で囲んでください）【一人暮らし高齢者・高齢者高世帯・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				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	
ケアマネジャー (または相談支援専門員)				事業所名 担当者名		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			
いつとき 一時避難場所 [] 最も近い避難所 []							
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 避難時に気をつけること等（人工透析や必要な医療的支援等）

※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、自主防災組織などの関係機関に提供することを承諾します。

氏 名 _____

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）の
記入について

- 1 同居の家族で複数の避難行動要支援者がいる場合は、それぞれ1枚
ずつの申請書を記入してください。
- 2 台帳整理番号欄は未記入のまま提出してください。
- 3 地域支援者欄は、登録申請者の近所で地域支援者となっていただけ
る方の氏名等を記入してください。
(地域支援者がどうしてもいない場合は、空欄のまま提出してくださ
い。)
- 4 関係者への個人情報の提供について承諾いただける方は、右下の「氏
名」に、署名をお願いします。
- 5 ご希望の方については、訪問等により詳細な個別避難計画を策定い
たします。
策定した個別避難計画については、ご本人様、市関係機関、民生委員
などと共有いたします。