

記入例

フリガナ	スイタ タロウ	生年月日	昭和33年3月31日
対象者氏名	吹田 太郎		
住所	吹田市泉町1丁目3番40号		

◎災害時は誰もが被災者となります。災害の状況により、避難行動の支援が必ずなされるものではなく、また、地域支援組織は法的な責任や義務を負うものではありません。
※地域支援組織とは、自主防災組織や自治会、民生児童委員協議会等を指します。

【下記の項目について、該当するものを○印で囲んでください。】

1. あなたは災害時に避難する際、支援が必要ですか。(※現時点の状況で回答)

- ① 支援不要 ⇒質問は以上です。(2以降の回答は不要です。)
- ①「支援不要」を選んだ理由について、該当するものを○印で囲んでください。
- A 在宅復帰予定のない入所(入院)中であるため。
 - B 自力で避難することができる、または、同居人や家族、近所の方の支援が受けられ、地域の避難支援が不要であるため。
 - C 個人情報を知られたくないため。
- ② 支援必要
- 避難する際にどんな支援が必要ですか。下記の空欄に記入ください。(任意)
- { 一人での歩行が困難であるため、歩行を補助してほしい。 }

く 2
へ 進
ん で
さ
し
ま
う

2. 平常時に地域支援組織へ名簿情報を提供することについて、同意しますか。

- ① 同意する
- ② 同意しない
- ※災害時には、災害対策基本法の規定により、警察等の関係機関を中心に名簿情報を提供します。

く 3
へ 進
ん で
さ
し
ま
う

3. 名簿登録に必要な情報となりますので、記入ください。

対象者本人	電話	090-●●●●-●●●●	FAX	06-●●●●-●●●●
緊急連絡先 (同居人)	フリガナ	スイタ ハナコ	電話	080-●●●●-●●●●
	氏名(続柄)	吹田 花子(妻)		
緊急連絡先 (同居人以外)	フリガナ	オオサカ ジロウ	電話	070-●●●●-●●●●
	氏名(続柄)	大阪 次郎(息子)		

※本人や同居人以外に緊急連絡先がない場合は、氏名欄に「特になし」と御記入ください。
※上記内容に加え、氏名、住所、性別、生年月日、要介護認定、障がい等級や支援を要する理由等が名簿に登録されます。平常時の名簿情報の提供について同意された場合は、それらの情報を提供します。

令和●●年●●月●●日

吹田 太郎
※署名(本人氏名)

※本人の判断能力が十分でない場合や未成年者の場合は、代理の方が上記署名欄に署名し、下欄も記入ください。

フリガナ		続柄	
代理人氏名			
代理人住所		代理人電話	

状況の変化等により、回答内容に変更が生じた場合は、お申し出ください。

【支援の要否について】

在宅復帰予定のない入所(入院)中や、発災時に自力、又は同居人や家族、近所の方等の支援により、避難支援が不要な場合は、「①支援不要」を○印で囲んでください。

避難支援が必要な場合は、「②支援必要」を○印で囲んでください。

なお、支援の要否は、現時点の状況に基づいて回答してください。回答後に状況が変更となった場合は福祉総務室災害時要援護者支援担当(06-6384-1363)まで連絡してください。

【情報提供への同意について】

設問1において、「②支援必要」を選択した場合は、必ず回答ください。

平常時から地域支援組織(※1)に名簿情報(※2)を提供してもよい場合は「①同意する」、提供したくない場合は「②同意しない」を○印で囲んでください。

なお、災害時には、同意する/しないにかかわらず、警察等の関係機関を中心に名簿情報を提供します。

※1: 自主防災組織や自治会、民生児童委員協議会等

※2: 氏名、住所、性別、生年月日、要介護認定、障がい等級、支援を要する理由等

【代理人記入について】

代理人が記載する場合は、こちらの欄を必ず記入ください。

【支援不要な場合】

①「支援不要」に○印を付け、選択理由をA~Cのうちから1つ選んでください。該当理由がない場合は、回答不要です。なお、2以降の回答は不要ですので、返信用封筒に入れて返送してください。

【支援必要な場合】

②「支援必要」を○印で囲み、避難する際にどんな支援が必要かを任意で記入ください。なお、2以降の回答が必要ですので、2へ進んでください。

【名簿登録に必要な情報】

設問2を回答した場合は、必ず回答ください。

- 対象者本人
本人の電話番号(携帯可)とFAX番号(お持ちの場合のみ)を記入してください。
- 緊急連絡先
同居人と同居人以外の2つの緊急連絡先を記入してください。同居人以外については、吹田市外や親戚の方でも結構です。

*なお、本人や同居人以外に緊急連絡先がない場合、緊急連絡先の氏名欄に「特になし」と記入ください。

【署名欄について】

対象者本人の氏名で署名ください。なお、代理人が記載する場合は、代理人氏名で署名ください。