

記入例

吹田市災害時要援護者名簿登録届 兼 個人情報提供同意確認書

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	大阪府吹田市泉町1丁目3番40号		

【下記の項目について、該当するものを に してください。】

【項目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してください)。

支援不要

「支援不要」を選んだ理由について、該当するものを口(□)に☑してください。

- 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。

「支援不要」の場合、質問は以上です(【項目2】以降の回答は不要です)。

支援必要

■避難する際にどんな支援が必要ですか。下記の空欄に記入してください。(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。 }

「支援必要」の場合、引き続き【項目2】以降も回答してください。

【項目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。

同意する 同意しない

【項目3】名簿登録に必要な情報となりますので、記入してください。

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	続柄	妻
	氏名	吹田 花子	電話	080-●●●●-●●●●
緊急連絡先 (同居人以外)	フリガナ	オオサカ ジロウ	続柄	子
	氏名	大阪 次郎	電話	070-●●●●-●●●●

※緊急連絡先は、記載される方の同意を得たうえで記入してください。

※上記内容に加え、氏名、住所、性別、生年月日、世帯人数、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。名簿情報の提供について同意された場合は、平常時からそれらの情報を提供します。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

※署名(本人氏名) 吹田 太郎

※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、下欄も記入してください。

フリガナ		続柄	
代理人氏名		代理人電話	
代理人住所			

◎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。

【項目1】:支援の要否について

①【支援不要】の場合

「支援不要」の口(□)に☑してください。
また、支援不要理由のいずれかに当てはまる場合は、1つ選んで口(□)に☑してください。
なお、支援不要と回答された場合は、**【項目2】以降の回答は不要**です。
返信用封筒に入れて返送してください。

②【支援必要】の場合

「支援必要」の口(□)に☑してください。
また、避難する際にどんな支援が必要かを**任意**で記入してください。
なお、支援必要と回答された場合は、**【項目2】以降の回答が必要**です。

【項目2】:情報提供への同意について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**必ず回答してください。**

①【同意する】の場合

「同意する」の口(□)に☑してください。

②【同意しない】の場合

「同意しない」の口(□)に☑してください。

【項目3】:登録に必要な情報について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**回答してください。**

- 対象者本人 (お持ちの場合のみ)
本人の電話番号(携帯可)とFAX番号を記入してください。
- 緊急連絡先 (緊急連絡先がある場合のみ)
緊急連絡先として記載される方の同意を得たうえで、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。

【署名欄】について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**必ず記入してください。**

対象者本人の氏名で署名してください。

代理人記入欄について

※代理人が記載する場合は、**必ず記入してください。**

【項目1】:支援の要否について

①「支援不要」と回答した場合
災害時要援護者名簿には登録されません。
平常時にも災害時にも名簿情報が提供されることはありません。

②「支援必要」と回答した場合
災害時要援護者名簿に登録されます。

【項目2】:情報提供への同意について

①「同意する」と回答した場合
平常時から地域支援組織(※1)に名簿情報(※2)を提供します。

②「同意しない」と回答した場合
災害時には、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、電話番号、FAX番号、世帯人数、緊急連絡先、要介護認定、障がい等級、支援を要する理由等

【項目1】:支援の要否について

①【支援不要】の場合

「支援不要」の口(□)に☑してください。
また、支援不要理由のいずれかに当てはまる場合は、1つ選んで口(□)に☑してください。
なお、支援不要と回答された場合は、**【項目2】以降の回答は不要**です。
返信用封筒に入れて返送してください。

②【支援必要】の場合

「支援必要」の口(□)に☑してください。
また、避難する際にどんな支援が必要かを**任意**で記入してください。
なお、支援必要と回答された場合は、**【項目2】以降の回答が必要**です。

【項目2】:情報提供への同意について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**必ず回答してください。**

①【同意する】の場合

「同意する」の口(□)に☑してください。

②【同意しない】の場合

「同意しない」の口(□)に☑してください。

【項目3】:登録に必要な情報について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**回答してください。**

- 対象者本人 (お持ちの場合のみ)
本人の電話番号(携帯可)とFAX番号を記入してください。
- 緊急連絡先 (緊急連絡先がある場合のみ)
緊急連絡先として記載される方の同意を得たうえで、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。

【署名欄】について

※【項目1】において、「支援必要」を選択した場合は、**必ず記入してください。**

対象者本人の氏名で署名してください。

代理人記入欄について

※代理人が記載する場合は、**必ず記入してください。**