

避難行動要支援者名簿登録（兼個別避難計画作成）申請書

(あて先) 八戸市長

私は、避難行動要支援者事業の趣旨を理解し、名簿登録及び個別避難計画の作成を申請します。
 また、私に関する下記の情報が、市の関係部署や消防機関、警察署、民生委員児童委員、市社会福祉協議会、市と避難行動要支援者（以下、「要支援者」）の支援に関する協定を締結した自主防災組織・町内会・自治会・福祉関係事業者、その他の避難支援等関係者に提供されることに同意します。

記入日 年 月 日

・本人（要支援者）が署名できる場合は、本人が署名してください。

・本人が署名できない場合は、代理人が代理署名した上で、代理人欄を記入してください。

フリガナ 要支援者氏名	(署名欄)		性別	男・女	生年月日 年 月 日	大・昭平・令	年 月 日
住 所	八戸市						
地区名		町内名		民生委員氏名		同居者数 (本人含む)	人
電 話	()	FAX	()	携帯電話	-	-	

代理人	氏 名		要支援者との関係	
	住 所			

1. 登録区分情報

登録区分	1 要介護度3以上の在宅生活者 (要介護度 3 ・ 4 ・ 5)		
	2 身体障がい者(1～3級)	等 級	種 別
		1 ・ 2 ・ 3	視覚・聴覚・平衡・言語・上肢・下肢・体幹・内部
	3 知的障がい者(区分A)		
	4 難病患者・小児慢性患者等		
5 その他援助を必要とする方 ()			

2. 緊急時の連絡先等

連絡先1	氏 名	住 所			要支援者との関係
	電 話	()	FAX	()	携帯電話 - -
連絡先2	氏 名	住 所			要支援者との関係
	電 話	()	FAX	()	携帯電話 - -
かかりつけ医1	医療機関名	電話番号			
	主な疾患				
かかりつけ医2	医療機関名	電話番号			
	主な疾患				
居宅介護支援事業所		(担当 ケアマネジャー)			
相談支援事業所		(担当相談員)			
高齢者支援センター					

(裏)

3. 避難支援等実施者（隣近所で日常生活の見守りや災害時の避難を支援してくれる人）

1	氏 名		住 所				要支援者との関係	
			八戸市					
	電 話	()	F A X	()	携帯電話	- -		
2	氏 名		住 所				要支援者との関係	
			八戸市					
	電 話	()	F A X	()	携帯電話	- -		

※ 必ず、避難を支援してくれる方に了解をいただいた上で記入してください。

4. 居住の状況

建物	種 別	戸建て 長屋 共同住宅 その他 ()						
	階 数	平屋	2階建	____階建	普段いる場所	階	就寝場所	階
	住宅用火災警報器の設置		有 ・ 無		消火器の設置		有 ・ 無	

5. 避難時に配慮が必要な事項等

危険区域 該当 /避難場所 (該当する場合☑)		土砂災害		津 波		洪 水	
		☐	避難場所	☐	避難場所	☐	避難場所
危険区域 非該当 /避難場所				福祉避難所の利用		不要 ・ 必要	
配慮が必要 な事項	身体状況	☐ 立つことや歩行ができない ☐ 物が見えない (見えにくい) ☐ 危険なことを判断できない ☐ その他 ()		☐ 音が聞こえない (聞き取りにくい) ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない ()			
	移動時	☐ 杖が必要 ☐ 車椅子が必要 ☐ 担架・ストレッチャーが必要 ☐ 乗用車等での搬送が必要 ☐ その他 ()					
	医薬品	☐ 血圧の内服薬 ☐ 糖尿病の内服薬 ☐ 喘息の薬 ☐ 眠剤、精神安定剤 ☐ 点眼薬 ☐ その他 ()					
	補装具等	☐ 眼鏡 ☐ 補聴器 ☐ 歩行補助杖 ☐ 歩行器 ☐ 装具 ☐ 入れ歯 ☐ おむつ ☐ その他 ()					

※ 避難経路をイメージする際、参考にしてください

A full-page view of a blank sheet of graph paper. The grid consists of small squares formed by thin gray lines. There are 20 columns and 15 rows of squares. A thicker vertical line runs down the left side, creating a margin. A thicker horizontal line runs across the top, creating a header space.

申請・作成 支援者	氏 名		要支援者 との関係	
	住 所			