

福山市避難行動要支援者 避難支援制度登録届

【留意事項】

避難行動要支援者は、避難支援等関係者への情報提供に同意することにより、避難支援等関係者から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援等関係者自身や家族の安全が前提のため、同意によって、災害時の支援が必ず受けられることを保証するものではありません。また避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

福山市長 様

私は、上記の内容を理解し、災害時の避難行動において支援が必要と考えますので、災害対策基本法第49条の10に基づく福山市避難行動要支援者 避難支援制度に登録します。

また、私が届け出た登録届及び避難支援プランの個人情報が、私への災害時の避難支援や平常時の見守りのために、福山市の関係部局及び避難支援等関係者に提供されることを承諾します。

※避難支援等関係者とは、消防組合、警察、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、地域の自治会・町内会、自主防災組織その他の避難支援の実施に携わる関係者をいいます。

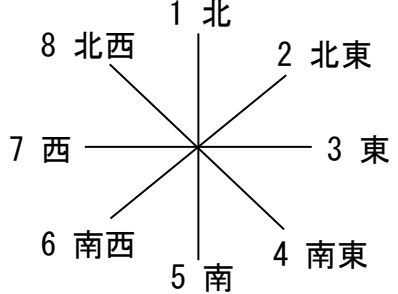
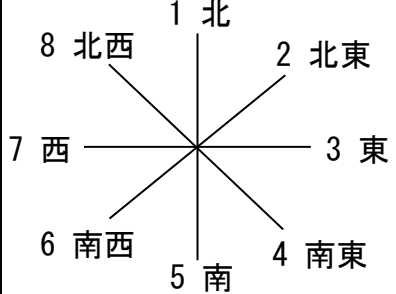
年 月 日

登録者の署名 _____ 代理人署名 _____
(要支援者本人) _____ (登録者との続柄 _____)

ふりがな				性別	
要支援者名前				男・女	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦		年	月	日生 () 歳
住所	〒 福山市				
電話			FAX		
携帯			メールアドレス		
該当項目に○を付けてください	避難支援該当理由	対象区分		避難支援上特に配慮すべき事項	
		1 一人暮らし高齢者 (75歳以上)	2 高齢者のみの世帯 (2人以上の世帯で、全員が75歳以上)	(支援してもらいたいこと)	
		3 介護保険要介護者 (要介護3以上)	4 身体障がい者手帳所持者 (1, 2級)	1 車椅子の利用	2 避難の誘導
		5 療育手帳所持者 (A, A)	6 精神障がい者保健福祉手帳所持者 (1級)	3 避難の援助	4 家族への連絡
		7 その他 ()		5 その他 ()	

裏面も記入してください。

担当 民生委員・児童委員： _____

該当項目に「○」を付けてください 自宅の状況	災害の危険性 (災害が起こる可能性の高いもの) 1 土砂災害 2 洪水 3 高潮・津波 4 その他 ()				
	居住建物の構造等 ・構造 1 木造 2 鉄筋鉄骨造 3 鉄筋コンクリート造 (RC造) ・建物の階建 (階建て)	・日中主に過ごす位置 (階) 	・寝室の位置 (階) 		
緊急連絡先 (1) (家族等)	名前 住所 〒	本人との関係 1 親 2 子 3 親戚 4 知人 5 その他 ()	電話 携帯		
	名前 住所 〒	本人との関係 1 親 2 子 3 親戚 4 知人 5 その他 ()	電話 携帯		
	かかりつけ医療機関 医療機関名 : (住所)				
携行が必要な物品	1 薬 2 医療器具 (杖・車椅子など) 3 その他 ()	包括または支援事業所 TEL :			
世帯の状況(構成) _____ 人 ※該当に○をしてください。 1 配偶者 2 父 3 母 4 息子 5 娘 6 兄弟 7 姉妹 8 孫 9 親戚 10 同居人 11 その他 ()					

※書ける範囲でご記入ください。

※避難に際して必要な車椅子・薬等の物品は、登録者(要支援者)御自身で御準備ください。
 ※避難支援プラン(個別計画)を作成するため、自治会・町内会等の地域での避難支援取組団体が訪問等する場合がありますので、その際は御協力ください。
 ※この登録は、登録の変更・取下げの申出がない限り、自動継続とします。ただし、転居された場合は、再度登録の必要がありますので、転居後も支援が必要な場合は登録届を御提出ください。