

# 記入例

宛名封筒に記載されている8桁の管理番号を記入してください。不明な場合は未記入でも可です。

番号	管理								
----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

## 入間市避難行動要支援者名簿登録申請書(兼同意書) 及び個別避難計画書

入間市長様

私は、災害発生時に地域の助けを受けたいので、入間市避難行動要支援者名簿の登録について申請をいたします。以下の内容を避難行動要支援者名簿に登録することを承認するとともに、入間市避難行動要支援者避難支援制度に基づく個別避難計画書作成の趣旨に賛同し計画書を提出します。

なお、個人情報等を避難支援者である自主防災会、民生委員・児童委員、包括支援センター、社会福祉協議会に提供することについて併せて同意します。

押印は不要です。

### 【同意者名簿登録事項】

申請の種類 (○を付けてください)	<input checked="" type="radio"/> <b>新規</b> 初めて申請する場合	<input type="radio"/> <b>変更</b> 申請内容に変更がある場合	作成日: <b>2022</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日
氏名(ふりがな)	<b>入間 太郎 (いるま たろう)</b>		電話番号 <b>04-2964-1111</b>
生年月日	<b>1950</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日( <b>71</b> 歳)		FAX番号 <b>04-2964-7818</b>
住所	入間市 <b>豊岡1丁目16番1号</b>		携帯電話(メールアドレス) <b>090-0000-△△△△</b> <b>iruma@city.iruma.jp</b>
自主防災会(自治会)名	<b>入間第一自主防災会</b>		<input checked="" type="radio"/> <b>加入中</b> ・ 未加入
該当項目	該当項目(等級・程度)に○をつけてください。※在宅者が対象となります。		
	<input checked="" type="radio"/> 1 身体障害者手帳 <input checked="" type="radio"/> 1 2級 (障害名 <b>脳梗塞による半身不随</b> ) <input type="radio"/> 2 療育手帳 <input type="radio"/> A・A <input type="radio"/> 3 精神障害者保健福祉手帳 1級 <input type="radio"/> 4 難病の患者に対する医療等に関する法律に基づく医療費助成認定を受けている難病患者 (病名 ) <input type="radio"/> 5 要介護認定 3・4・5 <input checked="" type="radio"/> 6 75歳以上の高齢者のみの世帯 <input type="radio"/> 7 日本語によるコミュニケーションが困難な在住外国人 <input type="radio"/> 8 その他(理由 )		
緊急連絡先	氏名(ふりがな)	申請者との関係	電話番号
	<b>入間 健太(いるま けんた)</b>	<b>長男</b>	<b>04-2966-0000</b>
保護者または代筆者	氏名(ふりがな)	申請者との関係	電話番号
	<b>南 峰子(みなみ みねこ)</b>	<b>ケアマネージャー</b>	<b>04-2936-XXXX</b>
	住所	<b>入間市南峯XXX-1</b>	

必ず、緊急連絡先となる方の承諾を得てから記入してください。

※ ここまで(表面のみ)の記入で提出された場合は、同意者名簿に登録され避難支援者に情報提供されます。

保護者がいる場合・代筆者がいる場合のみ記入してください。

【個別避難計画書】※提出された個別避難計画書は、避難支援者に情報提供されます。

災害時に配慮 しなくてはな らない事項	あてはまる項目すべてに☑ <input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input checked="" type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他（特記事項）【 <b>食事・服薬時は誤飲防止のため見守りが必要</b> 】		
家族構成	1人暮らし	普段いる部屋	1階の和室(庭に面している)
		寝室の位置	1階の洋室(勝手口近く)
避難支援の ための情報	※情報伝達方法、避難誘導方法（位置・経路・移動するまでの注意事項）など ・日頃は隣人、サークル仲間が見守り活動をしている。長男は月末に訪問している。 ・日中は庭から、就寝中(夜間)は勝手口から声をかける。 ・移動する際は車イスが必要(玄関に電動車イス、勝手口に折りたたみの車イスあり) ・寝室の非常持ち出し袋を一緒に持ち出す。(常用薬、、入れ歯、眼鏡、オムツ入り) ・大雨時は高台にある自治会の集会所、地震時は隣の○×公園へ一時避難する。 ・避難所ではベッド、洋式トイレを使わせてほしい。和式トイレの場合は介助が必要。 ・火曜と木曜の10時～15時はティサービス(イルマサービス TEL:〇〇-××××-△△△△)利用のため不在となる。		
※1 避難支援者①	氏名又は団体等の名称	申請者との関係	電話番号
	豊岡 豊(とよおか ゆたか)	隣人	04-××××-△△△△
	住所 豊岡1丁目16番××		

※1 必ず避難支援者本人の承諾を得た上で、記入してください。

避難支援者は、個人の他、組織・団体とすることができます。

※2 避難支援者②	氏名又は団体等の名称	申請者との関係	電話番号
	入間第一自主防災会	自主防災会員	
	住所 豊岡1丁目		
避難支援者③	氏名又は団体等の名称	申請者との関係	電話番号
	絵手紙サークル豊岡	サークル会員	
	住所 豊岡1丁目		

※2 避難支援者が1人（団体）以上がいる場合は、「避難支援者②③」に記入してください。

避難行動要支援者は、避難支援者への情報提供に同意することで、避難支援者（地域等）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。避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援を保証するものではなく、また、避難支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。