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。

記入例

管理番号

**入間市避難行動要支援者名簿登載申請書(兼同意書)**

**及び個別避難計画書**

（宛先）入間市長

　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載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載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、地域包括支援センター、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。

**【同意者名簿登載事項】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請の種類  (〇を付けてください) | 新規  初めて申請する場合 | | 変更  申請内容に変更がある場合 | | 作成日：20〇〇年　4月　1日 |
| 氏名（ふりがな） | 入間　太郎　（いるま　たろう） | | | | 電話番号　04-2964-1111 |
| 生年月日 | 1950 年 5月 5日 （ 71　歳） | | | | ＦＡＸ番号　04-2964-7818 |
| 住所 | 入間市  豊岡1丁目16番1号 | | | | 携帯電話（メールアドレス）  090－〇〇〇〇－△△△△  　Iruma＠city.iruma.jp |
| 自主防災会  （自治会）名 | 〇〇自主防災会（自治会） | | | | 加入中　　・　　未加入 |
| 該当項目  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い。 | 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。  １　身体障害者手帳　１・２級  （障害名　　脳梗塞による半身不随　　　　　）  ２　療育手帳　・Ａ  ３　精神障害者保健福祉手帳　１級  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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５　要介護認定　３・４・５  ６　７５歳以上の高齢者のみの世帯  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  ８　その他（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名（ふりがな）  入間　健太（いるま けんた）  た） | | | 申請者との関係　長男 | 電話番号  048―966―○○○○ |
| 住所　さいたま市○○○-1 | | | | |
| 代筆者 | 氏名（ふりがな）  南　峰子（みねみ みねこ） | | | 申請者との関係  ケアマネージャー　ー | 電話番号  04―2936―✕✕✕✕ |
| 緊急連絡先と同上 | 住所  　　　　　入間市南峯×××-1  　　　入間市南峯×××-1 | | | |

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

緊急連絡先と同じ場合はチェックを付つけてください。

**【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。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当項目 | あてはまる項目すべてに☑  立つことや歩行ができない　　音が聞こえない（聞き取りにくい）  物が見えない（見えにくい）　言葉や文字の理解がむずかしい  危険なことを判断できない　　顔を見ても知人や家族とわからない  その他　（特記事項）  　食事・服薬時は誤飲防止のため見守りが必要  　移動する際は車椅子が必要 | | |
| 避難支援の  ための情報 | 避難方法（避難情報の連絡方法・移動時の注意事項等）  ・携帯電話に連絡  ・玄関に電動車イス、勝手口に折りたたみの車イスあり  ・避難情報が発令されたときに車椅子にて、〇×地区センターに避難する  ・避難行動が難しい場合は、2階に避難する | | |
| 避難経路  ※避難場所・避難所等までの避難経路をご記入ください。（避難支援者がいる場合は、避難支援者と経路等を相談してお決めください。） | | |
| 避難先 | 〇×地区センター | 普段いる部屋 | 1階の和室（庭に面している） |
| 家族構成 | 1人暮らし | 寝室の位置 | 1階の洋室（勝手口近く） |
| ※1  避難支援者① | 氏名又は団体等の名称  豊岡　豊（とよおか　ゆたか） | 申請者との関係  隣人 | 電話番号  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  入間第一自主防災会 | 申請者との関係  自主防災会員 | 電話番号 |
| 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 |
| 住所 | | |

※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。

**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。**