

袖ヶ浦市災害時要援護者登録届出書兼個別計画

年月**日

《ご留意いただきたいこと》

登録する各項目は、出来る限りご記入ください。

代筆（要援護者本人や要援護者の扶養義務者又は保護者の意志に基づき代わりに記入する者）により記入した届出書も受付します。

※要援護者登録制度の趣旨に賛

また、私が届け出た下記の個人情報を市が保有し、民生委員、自主防災組織（区等自治会）、社会福祉協議会、避難支援者、消防本部、警察に提供することを承諾します。

同じ氏名を記入してください。

氏名 袖ヶ浦 太郎

＜災害時要援護者（登録者）＞

（災害時要援護者名を記入する。）

ふりがな	そでがうら たろう	性別	生年月日	血液型
氏名	袖ヶ浦 太郎	男 女	明治 大正 15年6月1日 昭和 平成	A型
住所	袖ヶ浦市坂戸市場〇〇番地1	電話番号	62-2111	
個人番号（市役所記入欄）				

＜要援護者区分＞ 該当する区分に☑チェックをしてください。

高齢者	<input checked="" type="checkbox"/> 1人暮らしの高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 要介護認定者	障がい者（児）	<input checked="" type="checkbox"/> 身体（1・2級） <input type="checkbox"/> 知的（最重度・重度） <input type="checkbox"/> 精神（1級）
その他	（ ）		
家族構成	<input checked="" type="checkbox"/> 1人暮らし <input type="checkbox"/> 親族と同居	<input type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上）のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

＜緊急時の家族等の連絡先＞

①	氏名	袖ヶ浦 花子	続柄	子	連絡先	0123-45-6789
	住所	〇〇市△△町1番地1				
②	氏名	袖ヶ浦 次郎	続柄			
	住所	〇〇市△△町2番地2				

災害時要援護者（登録者）からみた続柄を記入してください。

＜避難支援者＞ 災害時に避難を助けてくれる方です。避難支援者の了解を得て記入してください。

順位	住所	ふりがな 氏名	連絡先	関係
1	袖ヶ浦市坂戸市場〇〇番地	ちば さぶろう 千葉 三郎	090-5236-0000	近隣
2				

避難支援者が見つからない場合は、空欄でもかまいません。

<その他>

必要装備具等	不要・ 車いす ・タンカ・その他 ()		
介護時留意点	有 () 無		
住宅の状況等	①住宅の構造 (木造 ・鉄骨・その他) ②家具の固定 (有・ 無) ③普段いる部屋 (1 階) ④寝室の位置 (1 階)		
緊急通報システム	有 ・ 無		
罹患している疾病名 (既往症)	糖尿病		
かかりつけの医院等	〇〇医院		
居宅サービス等の利用	有 () ・ 無		
特記事項	※本人の状況・支援者にお願いしたい事等 原則、車椅子で移動する。避難支援者として隣にお願いしているが、避難所などに移動する際は、複数の協力を要する。		
加入自治会名等	〇〇××自治会	避難所 避難場所	〇×小学校または 〇×公民館
自主防災組織	有 ・ 無		
担当民生委員 児童委員	氏 名	住 所	連 絡 先
	川田 〇子	坂戸市場〇〇番地	98-6654

※避難場所や担当民生委員児童委員名など、わからない項目は、記入しなくても構いません。

<代理人申請の場合>

代理人氏名	袖ヶ浦 花子 (印)	登録者との関係	子
住 所	〇〇市△△町1番地1	連絡先	0123-45-6789

要援護者の扶養義務者又は保護者が届け出をする場合、記入してください。

受 付 課 等 名