

記入例

豊橋市避難行動要支援者支援事業登録申込書 兼 登録台帳

豊橋市長 様

私は、災害発生時などに地域の支援を受けたいので、下記のとおり申し込みます。
なお、登録した私の情報を、自主防災会、民生委員・児童委員、近隣協力員の方々に提供することに同意します。

令和6年4月1日

申請者

台帳を記入した日付
をご記入下さい。

(本人又は家族)氏名 福祉 太郎 (続柄 本人)

要支援者 (支援を受ける人)

世帯人数

住所 豊橋市 今橋町1番地 電話 51-2355 (本人含む) 3人

フリガナ

氏名 フクシ タロウ 福祉 太郎 (男) 女) 生年月日 T(S)/M 10年 8月22日 (88歳)

要支援者の状況

各種認定・手帳などを所有している場合には、該当する記号に「○」をつけ、その等級について()内にご記入下さい。

① 区分 (該当に○ (複数可) をつけ)

Table with 2 columns: 区分 (A, U, K) and 内容 (要支援, 療育手帳, その他). Includes handwritten notes like '認定者 1' and '世帯構成について該当する記号に「○」をつけて下さい。'.

② 世帯構成 (該当に○をつけてください。)

Table with 2 columns: 区分 (A, U, E, O) and 内容 (要支援者一人の世帯, 要支援者と高齢者, 同居者の就労等). Includes handwritten note '世帯構成について該当する記号に「○」をつけて下さい。'.

③ 避難時に配慮すること (該当すべてにチェック✓をつけてください。)

【身体状況】

- 身体状況 checkboxes: 寝たきり, 歩行困難, 足腰が弱く移動に時間がかかる, 視覚に障害, 聴覚に障害, 情報収集や危険判断が困難, 言葉や文字の理解が困難, 顔を見ても知人や家族とわからない, その他 (脳梗塞の後遺症により右半身麻痺があり歩行困難で外出時は車椅子を使用する。耳が遠く認知症の進行が認められる)

【必要な避難支援】 ※支援が必ずなされることを保証するものではありません。

- 必要な避難支援 checkboxes: リヤカー・担架などによる輸送手段と支援者による介助が必要, 自宅にある車椅子・杖等を使用して避難可能だが、支援者による付き添い・介助が必要, 避難判断に不安があるため声かけが必要, その他 (ゆっくりと大きな声で話す必要あり。)

【その他 (家族の状況等)】

同居の娘は就労のため、日中高齢者夫婦のみになる。近隣に親族はいないが、近所付き合いは良好である。〇〇市に在住の長男が毎週日曜の午前中に訪問する。

登録番号

避難支援者（あらかじめ同意をいただいでください）

緊急連絡先	氏名 福祉 太郎 (続柄 長男) ① 0532-xx-xxxx (携帯・自宅・勤務先)
	住所 ○○市○○町○番地
緊急連絡先	氏名 福祉 二郎 (続柄 次男) ① 0532-51-2369 (携帯・自宅・勤務先)
	住所 ○○市○○町○番地 ②
(近隣で支援する人)	① 住所 豊橋市 今橋町○番地 フリガナ 氏名 福祉 次郎
	② 住所 豊橋市 フリガナ 氏名
その他支援者(団体)	住所 豊橋市 フリガナ 氏名
避難先候補及び避難経路等	
避難先	第1指定避難所 ○○校区市民館
	その他避難先 ○○公民館、 ○○町の福祉一郎(息子)宅
避難経路等(留意事項)	
例1・国道○号線、△△の店を經由して避難 例2・広い道路を利用して避難 例3・大雨警報時は川から離れた道路を利用 例4・近隣の方と一緒に避難	

緊急時の連絡先欄に記載する親族等も、避難支援者となりますので、避難支援（避難情報の連絡、安否確認等）に取り組むよう心がけてください。

・近隣協力員をお願いできる方がいないか、必ずご本人又は家族に確認をお願いします。
・ご近所の方で、近隣協力員として支援して下さる方がいる場合には、自主防災会、民生委員・児童委員、他の近隣協力員に情報提供をすること等を説明し、承諾を受けた上で、こちらの項目へご記入下さい。また、団体として協力する場合は、団体名（団体名及び役職名）でも可。

BCPで安否確認を行う予定の居宅介護支援事業所等の福祉サービス事業所が主に想定されます。団体名でも可

家屋倒壊等で自宅から避難する場合、どこに避難するか検討のうえ、記入ください。第1指定避難所が不明の場合は、居住校区、または自宅に最も近い第1指定避難所を防災ガイドブックの避難所等一覧から選び、避難先候補として記入してください。

この台帳に関する情報は、災害時に生命等の安全を図るとともに、日頃の支援活動に利用するものであり、それ以外の目的に使用することを禁止します。

豊橋市長

【注意事項】

- ・登録によって、災害時に支援が必ずなされることを保証しません。
- ・避難支援等関係者（自主防災会や民生委員、近隣協力員）ではありません。
- ・緊急連絡先・近隣協力員になる方には登録及び避難支援をさせていただきます。

登録した情報を、自主防災会、民生委員・児童委員に提供する場合、下記に住所・氏名を記入してください。また、情報

○登録台帳記載後、「避難行動要支援登録について（要支援者保管用）」を要支援者に、交付してください。
○近隣協力員の登録がある場合は、登録台帳記載後、「近隣協力員としてお願いします（近隣協力員保管用）」を近隣協力員に交付してください。

〔住所〕豊橋市	登録した情報を提供しない理由	1 近隣に親族が居住 2 個人情報を開示したくない 3 その他 ()
---------	----------------	-------------------------------------

ケアマネジャーなどが提出代行をする場合はご記入下さい。

提出代行者（ケアマネジャー、相談支援専門員など）

住所 (事業所名)	豊橋市○○町○○番地 豊橋○○居宅介護支援事業所	氏名	介護 一郎
-----------	-----------------------------	----	-------

市使用欄（修正履歴等）

--