

登録申請書兼個別計画 表面 記入例

第1号様式

要援護者台帳番号

越谷市災害時要援護者登録申請書兼個別計画

①令和〇〇年〇〇月〇〇日

越谷市長 宛

私は、越谷市災害時要援護者避難支援制度の趣旨に賛同し、越谷市災害時要援護者台帳への登録を申請します。

また、私が届け出た下記個人情報及び個別計画が、災害時の避難支援や情報提供、安否確認のため、並びに平常時における災害に備えるため、平常時から市の関係部課・消防署や自治会、自主防災組織、民生委員・児童委員、避難支援者、警察署、越谷市社会福祉協議会に提供されることに同意します。

※代理記載の場合のみ記入	※登録者との関係	子		※連絡先
	※氏名	防災 花子	防	000-1234-5678
② ふりがな	ぼうさい いちろう		性別	生年月日
氏名	防災 一郎	防	男	明・大・昭・平・令10年11月12日
③ 自治会名	〇 〇 自治会	④ 同居者の有無	いる ・ いない	
⑤ 住所	〒 343 - 1234 埼玉県越谷市 越ヶ谷4-2-1		⑥⑦の項目は、1つ以上記入してください。	
⑥ 自宅電話	048-123-4567	FAX	048-123-4567	
⑦ 携帯電話	000-9876-5432	メール	000@0000.000.000	
⑧ 要援護者登録区分	① 75歳以上のひとり暮らしの方 ② 75歳以上のみで構成されている世帯の方 ③ 要介護認定区分 (3 ・ 4 ・ 5) の方 ④ 身体障害者手帳 (1級 ・ 2級) をお持ちの方 ⑤ その他 ()			

◎緊急時の連絡先の欄は、必ず本人の同意を得てから記入してください。

⑨ 緊急時の家族等への連絡先	氏名	ぼうさい はなこ 防災 花子 続柄 (子)	住所	〇〇市〇〇1-2-3
			電話	000-345-6789
			携帯電話	000-0000-0000
	氏名		住所	
			電話	
			携帯電話	

受付処理欄	地区名		担当課処理欄	登録番号	
受付月日	受付課名	担	市の処理欄となります。		課名
					担当者名

登録申請書兼個別計画 裏面 記入例

⑩ 避難 支援者	は個人名 団体名又	〇〇自治会 自主 防災組織 防災部	関係	住所	越ヶ谷4-1-〇
				電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
				携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	は個人名 団体名又	減災 次郎	関係	住所	越ヶ谷4-2-〇
			隣宅	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
				携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※支援に同意をいただいている方がいる場合は、記入してください。

⑪予定する避難所 **△△小学校**

⑫移動（避難）する手段 **車イス**

⑬確認事項 下記の事項は、災害時の支援に必要な情報となりますので、該当する箇所には○をつけ、必要事項を記入してください。

【本人の状況】

○**階段の昇り降りができる**（**介助者が必要** ・ 手すりが必要 ・ 杖 ・ 何も使わない）

階段の昇り降りができない

○**屋外の移動ができる**（**電動車イス** ・ **車イス** ・ 杖 ・ 何も使わない）

屋外の移動ができない

普段寝ている場所 **1** 階 日中の活動場所 **1** 階

【特記事項】

○**1** 持病があります。
（病名： ）

○**2** いつも飲んでいる（使っている）薬があります。
（薬の名前： ）

3 かかりつけの医療機関があります。
（医療機関名： 電話番号： ）

4 目が悪いので、音声で呼びかけてください。

5 耳が聞こえないので、筆談や手話で呼びかけてください。

○**6** 耳の聞こえが良くないので、大きな声で呼びかけてください。

7 理解することが苦手なので、わかりやすい言葉で話しかけてください。

8 その他事前に知らせておきたいことや、配慮して欲しいこと。

玄関先やインターホンの場所まで出るのに時間がかかるため、普段活動している居室のほうに声をかけてください。

※地域に提供したくない情報は で囲ってください。

《注》欄外にある記号は、★は必須項目を、△は任意項目を示しています。