

避難行動要支援者名簿及び個別避難計画
情報外部事前提供同意確認書

ふりがな		性別	自治会名
氏名			
生年月日		歳	
住所			

避難行動要支援者名簿への情報提供に同意することにより、避難支援等関係者から日頃の見守りを受けられるほか、災害時における避難行動の支援等を受ける可能性が高まりますので、ぜひご登録ください。ただし、この同意によって災害時の避難支援が必ず保証されるわけではなく、また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありませんのでご了承ください。

上記の内容を理解し日頃の見守り、避難の支援、安否の確認、その他災害時において生命又は身体の保護を受けるために、氏名をはじめ登録した個人情報を、避難支援等関係者* に提供することに、

いずれかの□に
チェック（✓）
してください。

☐ 同意します。→ 署名後、裏面に記入

☐ 個別避難計画作成に同意します。→ 個別避難計画書を送付します。
☐ 個別避難計画は作成しません。（理由： ）

☐ 同意しません。

☐ 避難行動要支援者に該当しません

☐ 生活の基盤が自宅でないため。（社会福祉施設入所者、長期入院患者等）
☐ 上記の「支援が必要な理由」に該当しないため。

山県市長 あて

記入日 : 年 月 日

本人署名			
(本人が自署できない場合は、代筆で署名をお願いします。) ※必須			
代理署名者		本人との 関係	

※本人が自署できない場合または未成年の場合は、代理署名者・関係の記入をお願いします。
なお、代理署名者及び本人との関係については名簿に登録されません。

*避難支援等関係者（情報提供先）
自治会（自主防災組織を含む）、民生委員・児童委員、地域包括支援センター、
消防機関（消防本部、消防署、消防団）、警察機関、社会福祉協議会

※ 「同意します。」を選択いただいた方のみ、裏面をご記入ください。
※ 「同意しません。」「避難行動要支援者に該当しません。」を選択いただいた方
はこれで終了です。
※ すべての方について、署名の記入があるか確認してください。

裏面へつづく

※ここから先は「同意します。」を選択いただいた方のみご記入ください。

①あなたの連絡先など

自宅 (0581)	携帯	家族構成 人	血液型 型
-----------	----	--------	-------

②緊急連絡先 1 名以上登録してください。【緊急連絡先の氏名、電話番号等についても名簿に記載され、情報提供されますので、必ず、緊急連絡先とされた方の同意をとられた上でのご記入をお願いします。】

ふりがな 氏名		続柄	住所（同居の場合は不要）	電話
				携帯
ふりがな 氏名		続柄	住所（同居の場合は不要）	電話
				携帯

③特記事項

☐車いすで移動 ☐日中は一人 ☐筆談が必要

☐その他
(以下自由記述)

④担当事業所等【個別避難計画の作成を委託するため、相談支援事業所、居宅介護支援事業所等に情報提供する方はご記入ください。担当事業所等がない場合は、空欄で提出してください。】

相談支援事業所 居宅介護支援事業所 等	
相談支援専門員 ケアマネジャー 等	

- 同意の意思については、変更の申出がない限り、自動継続とします。
- 不同意の方についても、災害発生時には必要に応じて、避難支援等関係者に名簿情報を提供します。
- 個別避難計画を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行うことがあります。その際はご協力ください。