

避難行動要支援者登録申出書兼台帳の記載例、提出手順

対象者は、安否確認や避難行動などの支援を受けるために必要となる個人情報に記載して、直接または自治会等の地域支援機関等を通じて、市役所へ提出していただくことになります。

- 誰が ○ どこに
○ 何を持って ○ どのような方法で
○ 代理申請 原則として、本人からの申し出となりますが、自署できないなどの理由による場合は、配偶者・扶養義務者・保護者などによる代理申請ができます。

様式2
薩摩川内市避難行動要支援者登録申出書兼台帳

住民コード

薩摩川内市長 殿 令和 年 月 日
私は、避難行動要支援者避難支援等制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを申し出ます。

代理記載及び 代理申請	氏 名	本人以外が記載する場合	登録者 との関係
----------------	-----	-------------	-------------

※登録申出者の状態について以下の項目から選択してください

- ☐ 要介護認定3～5を受けている方
☐ 身体障害者手帳1級又は2級を所持している方(心臓又はじん臓機能障害のみをもって該当する方は除く)
☐ 療育手帳の交付を受けており、障害の程度がA判定の方
☐ 精神障害者保健福祉手帳1級を所持している方
☐ 本市の障害福祉サービスを受けている難病患者等
☐ 前各号以外の方で避難行動要支援者避難支援等制度への登録申出を行った方

該当箇所に✓

※ふりがな	しえん まつたろう	※性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
-------	-----------	-----	--

※氏 名	支援 松太郎	※生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 3年 2月 1日生 歳
------	--------	-------	--

※住 所	〒 895 — 0052 自治会名【 〇〇〇 】 薩摩川内市神田町〇番〇号
------	--

※連絡先	自宅電話	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇	FAX	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		

※世帯状況	2人世帯 (男性 1名、女性 1名) 支援 松太郎 妻 マツ子
-------	--

遠方の親族などでも可

※緊急時の 連絡先 (親 族 等)	氏名	支援 松五郎 (続柄 子)	住 所	鹿児島市〇〇町〇番〇号
			電話番号	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇

	氏名	(続柄)	住 所	
			電話番号	

※民生委員 ・児童委員	氏名	民生 太郎	電話番号	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
----------------	----	-------	------	--------------

ケアマネジャー	氏名		電話番号	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
---------	----	--	------	--------------

災害時に必要 な支援等	(避難の際や避難所で不安なことなどを記載してください。) 足が不自由で、一人では避難することができない。妻がいるが、私を支えて避難することはできない。			
----------------	--	--	--	--

かかりつけの 医療機関等	病名	医療機関名	主治医	電話番号
	高血圧症	〇〇医院	〇〇 〇〇	〇〇-〇〇〇〇

※印の記載項目は必須項目で、その他の項目は任意の記載項目です。

同 意 書

私が届け出た薩摩川内市避難行動要支援者登録申出書兼台帳及び個別避難計画に記載の個人情報について、支援関係者(市の関係部署、地域の社会福祉協議会、民生委員・児童委員、自治会、地区コミュニティ協議会、消防団、自主防災組織等)に提供し、日頃の見守りや災害時の避難支援、安否確認に関連する業務に使用することに同意します。

日付・氏名記入

令和 7年 5月 1日

氏名 支援 松太郎

