

「加須市在宅災害時要援護者登録申請書兼台帳」記入例

○担当部署:福祉部地域福祉課、各総合支所福祉健康担当

登録者が自書するか、代理人が記入する場合は代理人が記載して、登録者の押印をしてください。

加須市長 様

記入日 年 月 日

私は、加須市災害時要援護者名簿への登録を申請します。
申請に当たって、私が届け出た個人情報について、災害発生時に地域の援護により生命等の安全を図るために使用するもののほか、日常支援活動に利用するため、避難支援等関係者(下記参照)に提供することに同意します。
また、登録内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出をします。

個人情報の提供先 (避難支援等関係者)	自治協力団体、自主防災組織、民生委員・児童委員、消防団、社会福祉協議会 埼玉東部消防組合、加須警察署
------------------------	---

登録者の地域の自治協力団体名・民生委員の氏名・避難場所を記入してください

登録者氏名(自署) **加須 太郎** ※自ら署名できない場合は押印してください。

<代理人欄は、登録者が自署できない場合、親族等の方が代わってご記入ください。>

代理人氏名 登録者との関係 電話番号 - -

自治協力団体名	〇〇第2区	担当民生委員・児童委員氏名	埼玉 花子	避難場所	三俣小学校
---------	--------------	---------------	--------------	------	--------------

登録者本人の情報を記入してください。

災害時要援護者 (災害時に支援が必要な方)	住 所	加須市三俣2丁目〇番地〇			
	氏 名	加須 太郎	性 別	男	年 齢 82歳
	電話(自宅)	0480-65-0000	電話(携帯)	090-1234-5678	

当てはまるものを全て選んでください。

登録区分 (当てはまるものすべて)	☒ ひとり暮らし高齢者 ☐ 高齢者のみの世帯
	☐ 要介護(3 4 5)認定者 └ ☐ ねたきり ☐ 認知症 ☐ 身体障害者手帳所持者(1級 2級 3級) └ ☐ 肢体不自由 ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ その他() ☐ 療育手帳所持者(マルA A B) ☐ 精神障害者保健福祉手帳所持者(1級 2級) ☐ その他支援を必要として登録を希望する方() └ ☐ 日中ひとりになり不安 ☐ 妊婦 ☐ 日本語が不自由

緊急連絡先の情報を記入してください。
(記載された方にも緊急時に連絡がいく旨を伝えてください。)

緊急連絡先(緊急時に連絡してほしい方)				
緊急連絡先①	住 所	加須市下三俣〇〇番地		
	氏 名	加須 さくら	登録者との関係	長女
	電話(自宅)	0480-62-0000	電話(携帯)	090-0000-0000
緊急連絡先②	住 所	加須市柳生〇番地〇		
	氏 名	北川辺 次郎	登録者との関係	弟
	電話(自宅)	0280-00-000	電話(携帯)	

避難援助者として登録する方の了解を得た上で、相手方の情報を記入してください。

避難援助者(安否確認や避難支援をしてくれるご近所の方など)				
避難援助者①	住 所	加須市三俣2丁目△番地△		
	氏 名	騎西 三郎	電 話	0480-00-0000
避難援助者②	住 所	加須市三俣2丁目〇番地〇		
	氏 名	大利根 こすもす	電 話	090-0000-0000
避難援助者③	住 所	加須市下三俣△番地〇		
	氏 名	日本 太郎	電 話	080-0000-0000

避難支援関係者に伝えたい、災害時に参考になることや本人や家族の状況等を記入してください。

(特記事項) ※必要な保健・医療・福祉サービス、本人や家族の状況等、災害時に参考となることをご記入ください。

週末は、長女が様子を見に家に来てくれる。

この台帳に関する情報は、その用途以外に使用したり、他に情報を提供したりすることを禁止しています。

◎記入欄の記入要領などについて

避難支援等関係者	地域の自治協力団体、自主防災組織、民生委員・児童委員、消防団、社会福祉協議会、埼玉東部消防組合及び加須警察署のことで、日常の自治会活動や福祉活動などの見守り活動を進めながら、災害時に備えた地域の避難体制を行政と協働して整えていただく方々です。 災害発生時には、速やかな避難の支援や安否確認の中心的役割を担っていただく方々です。
担当民生委員・児童委員	地区内に複数の民生委員・児童委員がいる場合がありますので、分からない場合には市役所で書き入れます。
緊急連絡先	緊急時に連絡の取れる親族等を記入してください。 要援護者（登録者）の方と同居している場合でも、日中一人になった際の連絡先を記入してください。
避難援助者	在宅災害時要援護者（登録者）への日常の声掛けや、災害発生時の安否確認、避難誘導などの支援をお願いします。ただし、できる範囲内での支援であり、責任を伴うものではありません。ご近所の該当する方で、台帳に載せることのご了解をいただいた上でご記入ください。

◎制度についてのお問い合わせ先

加須市役所 地域福祉課 0480-62-1111 （内線146, 147）

提出先は、お住まいの地域によりますのでご注意ください！

～加須地域にお住まいの方～

〒347-8501 加須市三俣2丁目1番地1
加須市役所 地域福祉課 0480-62-1111（内線146）

～北川辺地域にお住まいの方～

〒349-1292 加須市麦倉1481番地1
北川辺総合支所 福祉健康担当 0280-61-1204（直通）

～騎西地域にお住まいの方～

〒347-0192 加須市騎西36番地1
騎西総合支所 福祉健康担当 0480-73-1111（内線132）

～大利根地域にお住まいの方～

〒349-1193 加須市北下新井1679番地1
大利根総合支所 福祉健康担当 0480-72-1317（直通）

◎市役所使用欄

初回入力年月日	入力者	確認者	課長
取消年月日	入力者	確認者	課長



取消事由			
(備考)			登録番号