

整理番号

記入例

記入不要です。

行動要支援者の情報提供に関する同意書

以下の質問に回答し、あてはまるものにチェック☑を入れてください。

- ①あなたは施設入所中(長期入院中)ですか？ ☐ はい:このまま提出してください
☒ いいえ:②へ進んでください

- ②あなたは災害時に自力で避難ができますか？ ☐ はい:このまま提出してください※
☒ いいえ:③へ進んでください

※はいとお答えの方で、緊急キットの配布を希望される方も、③へ進んでください。

- ③以下の留意事項に同意しますか？

【留意事項】
情報が、支
のでは
また、

上記
に記載
関係請

☒ 同意

☐ 同意

①、②で「はい」と回答した人は、そのまま本紙を提出してください。
②で「はい」と回答し、緊急キットが欲しい人は、③もお答えください。
その場合、可能な範囲で裏面の相談支援事業所欄まで記入してください。

※上記の回答パターンの人は、要支援者登録の対象外となります。
※身体状況や生活状況の変化により自力避難できなくなり、支援が必要になった場合、再度申請書を提出すれば、要支援者登録が可能です。

③で「同意しません」と回答した人は、平常時に自治委員等に提供する要支援者名簿に情報が記載されません。
ただし、災害発生時には、同意していない人の情報を含んだ名簿を提供する可能性があります。

※自力避難でき、緊急キット配布希望の方は、裏面の相談支援事業所欄までご記入ください。

令和2年 ○月 ×日

回答した日付、氏名を記入し、押印してください。
※家族等代理人が申請する場合、代理人欄に氏名、本人との関係を記入し、押印してください。

氏名 由布 太郎

印

本人との関係:

印

裏面に続きます

③を回答した人は記入してください。

要支援者に関する情報

フリガナ	ユフ タロウ		生年月日	昭和3年3月3日		
氏名	由布 太郎		性別	男	血液型	AB型
世帯状況	該当するものにチェックを入れてください。 高齢者世帯…例：世帯全員が75歳以上（夫80、妻76等） 日中一人暮らし…例：家族と同居しているが、仕事等で日中不在で、 要支援者一人の時間が長い					柿原1区
	妻:由布 花子					
	☐ 一人暮らし ☒ 高齢者世帯 ☐ 日中一人暮らし ☐ 同居人あり					
緊急時の 家族等連絡先	氏名	由布 花子	住所	由布市庄内町柿原302番地		
		続柄(妻)	電話番号	097-582-1111 111-1111-1111		
	氏名	由布 一郎	住所	大分市〇〇町△丁目×		
		続柄(長男)	電話番号	000-000-0000 222-2222-2222		
	由布 二郎		住所	福岡県福岡市博多区〇丁目×		
要支援者名簿に表示される連絡先は一番上の欄に記入した人、みまもりカードの連絡先に表示される人は上から二番目までの人です。						
地区民生委員	氏名	民生 太郎		電話番号	097-582-#### 999-9999-9999	
かかりつけ医①	病院名	由布大学病院		治療中の病気	高血圧	
	主治医	由布先生		電話番号	222-222-2222	
介護度が不明な場合、要支援（要介護）だけの記入も可能です。						
居宅介護支援 事業所	事業所名	ゆふ介護支援センター		要介護度	要介護1	
	担当者	ケア マネ子		電話番号	444-4444-4444	
障がいの状況	種別	身体	5級	療育	A1	精神 2級
	身体部位	上肢 下肢				
相談支援事業所	事業所名	ゆふ相談支援センター				
	担当者	相談 太郎		電話番号	555-5555-5555	
支援を必要とする事 由	チェック する 全て	☒ 音が聞こえない(聞こえにくい) ☒ 危険なことを判断できない				
		☒ その他 上記に理由がない場合、その他にチェックを入れて理由を記入してください。				

記入不要です。

整理番号

個別避難計画

②で「いいえ」かつ、③で「同意します」と回答した人のみ、個別支援計画を記入してください。

避難時の支援者

支援者 (同居家族、知人、 自主防災組織等)	①	氏名					
		関係	隣人	住所	由布市庄内町柿原〇番地		
	②	氏名	柿原 二郎		電話番号	555-555-5555 777-7777-7777	
		関係	自主防	住所	由布市庄内町柿原×番地		

災害時に避難支援を行う人を記入してください。
※支援可能な同居家族・近所の人・自主防災組織の人 等
※記入時には、支援者にあらかじめ同意を得てください。

避難時の支援

避難所	地震	風水害
	庄内庁舎	庄内庁舎
携行する物 (補助具、医薬品等)	指定避難所や家族で決めている避難場所を 記入してください(○×公民館 等)。	
避難誘導時の 留意事項	避難する際に持って行く必要がある補助具(車イス、 杖等)や医薬品を記入してください。	
	耳が遠いので大きめの声で話しかける 歩行介助が必要(1名～2名) 自分の体の状態や、避難する際に支援者に お願いしたいことを記入してください。 ※車イスが必要、目が見えないため手を引 いてほしい 等	

避難所生活の支援

避難先での 留意事項	足腰が悪く、段差の昇り降りに補助が必要。 避難所生活を送るうえで、配慮してもらいたい ことを記入してください。 ※かがめないの、洋式トイレが必要 等
---------------	---

裏面に続きます

避難経路図



屋内見取図

寝室	
	玄関

家の見取図を記入してください。