

災害時要援護者支援台帳 登録申請書兼同意書

(あて先)大阪市 住吉区長

私は、災害時における安否確認及び避難行動の支援を受けるため、災害時要援護者支援台帳への登録と個別支援プランの作成を申し込むとともに、本申請書によって届け出た個人情報を、住吉区役所が住吉消防署、住吉警察署、住吉区社会福祉協議会、各地域活動協議会に提供すること、及び、各地域活動協議会に提供する個人情報が、災害時の避難支援のほか日頃の見守り・声かけ、要援護者マップの作成や防災訓練の実施に活用されることに

同意して登録を希望します

登録を希望しません

※登録を希望しない方は、その理由にチェックを入れ、本人欄へのご記入をお願いします。

自力で避難できる

地域の人に個人情報を知られたくない

家族等と同居中のため必要がない

施設入所(または入院)しているので、地域の支援は必要ない

その他 ()

申請日 令和 年 月 日

【本人】			
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・西暦
氏名	(男・女)	年	月 日
住所 (建物名・部屋番号まで記入)	(〒 558 -) 大阪市住吉区		
電話	() -	FAX	() -
携帯電話	() -		
【代筆者】 本人が記入できない場合			
ふりがな		本人との関係	
氏名			
住所	〒 -		
電話	() -	携帯電話	() -

※表面は必ずご記入ください。同意して登録される方は、裏面の記入もお願いします。

【世帯の状況】該当する番号に○をつけ、必要事項をご記入ください

1. 一人暮らし		2. 75歳以上の高齢者だけで暮らしている		
3. 家族と同居している		4. その他 ()		
同居家族	氏名(続柄)	年齢	氏名(続柄)	年齢
()人	()		()	
	()		()	

【避難の状況】あてはまる番号に○をつけてください

1. 避難する時は介助が必要 【 杖歩行・車いす・担架・その他() 】
2. 歩くことはできるが、避難所まで付き添いが必要
3. 一人で避難できるが、避難が必要な時は知らせてほしい

【本人の特記事項】該当する項目に○をつけ、必要事項をご記入ください(複数回答可)

● 目が悪い	● 耳が聞こえにくい
● 耳が聞こえないので筆談手話で話しかけてほしい	● ことばを理解するのが苦手
● 人とコミュニケーションをとるのが苦手	● じっとするのが苦手
● 食事に特別な配慮が必要【 軟食・流動食・経管栄養・胃ろう・中心静脈栄養・その他() 】	
● 精神が不安定 (幻覚・幻聴・イライラする・眠れない)	
● 地域の方が訪問する際に配慮して欲しいこと (訪問前に電話連絡が欲しい、火曜はデイサービスで留守 など)	
[]	

【緊急連絡先】

ふりがな 氏名	本人との関係	住所	電話	携帯
			電話 - -	携帯 - -
			電話 - -	携帯 - -

【医療情報】かかりつけの医療機関など

医療機関名()	医療機関名()
電話 (- -)	電話 (- -)
持病	いつも飲んでいる薬が (ある・ない)
医療機器等	酸素ボンベ・ストマ・注射器(インシュリン)・その他()

【介護サービス等関わりのある事業所】 ケアマネジャー・相談支援専門員

事業所名	所在地	電話
		事業所: - -
ふりがな 担当者名		携 帯: - -