

白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）登録申請 兼 情報提供同意書

白河市長

災害発生の恐れがあるときの避難行動支援や避難者生活支援、避難者の受入体制の確保、安否確認等を行うために「白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）」を作成すること及び避難支援等関係者（警察署、消防署、民生児童委員連絡協議会、社会福祉協議会、地域包括支援センター、町内会、自主防災組織、消防団その他避難支援等の実施に携わる関係者）に対して裏面の「白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）」に記載の内容を提供することについて、下記「ご理解いただきたいこと」を理解したうえで、

1. 同意します。
2. 同意しません。（不同意）

年 月 日

本人署名 _____

本人が署名できない場合または未成年の場合は、下記に代理の方の署名をお願いします。

代理人署名 _____ 本人との関係 _____

代理人住所 _____ 代理人電話番号 _____

●ご理解いただきたいこと

- ・裏面の「白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）」は、災害時に躊躇せずに避難行動がとれるように、予め「いつ・どこへ・誰と・どうやって」避難するのかを定めたものです。**災害時の対応について家族等で話しあい、段取りを確認しておいてください。**
- ・白河市から警戒レベル3（高齢者等避難）が発令されたら、**生命を守ること最優先に、本人・家族等が協力して避難行動を開始してください。**風水害の避難の際には、食料・水、薬、寝具などをご持参ください。
- ・災害の規模や状況によっては、誰もが被災する恐れがありますので、裏面の「**白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）**」に沿った支援や避難者受け入れが必ずできるとは限らないことについてご理解ください。
- ・裏面の「白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）」の内容は、本人・家族等の状況の変化のほか、**避難に協力いただく福祉サービス事業所等の状況の変化により、変更となる場合があること**についてご理解ください。

●内容に変更が生じたら、市役所に連絡してください。

例：・本人の身体状況が変化したとき（例：介護度が上がった等）

- ・免許返納により自家用車で避難ができない等、避難先まで家族等が連れていくことができなくなったとき

＜連絡先＞	白河市役所	社会福祉課	社会生活支援係	電話番号	0248-28-5515
	白河市役所	社会福祉課	障がい福祉係	電話番号	0248-28-5517
	白河市役所	高齢福祉課	高齢者支援係	電話番号	0248-28-5519

白河市避難行動要支援者名簿（個別避難計画）

※必要事項を漏れのないように全て記入し、当てはまる項目に○をつけてください。

避難行動要支援者（支援を受ける人）					
申請区分	フリガナ		性別	生年月日	
新規・変更	氏名		男・女	年 月 日	
住所・居所	〒 白河市				
町内会		民生児童委員			
電話番号		同居家族等	いない・いる 人（うち日中在宅 人）		
支援区分	介護・高齢者世帯・身体障がい・療育・精神・難病・その他（ ）				
かかりつけ医療機関		病名・症状・障がい等		服用している薬	
電話番号					
福祉サービス（利用している場合は事業所および担当ケアマネジャーまたは担当相談員を記入）					
事業所	電話番号		担当者		
特記事項					
緊急時の家族等の連絡先 ※家族等が了承したうえで記入してください。					
優先順位	氏名	フリガナ	本人との関係	住所・居所	連絡先電話番号
①					
②					
避難支援等実施者（近所に住む協力者等） ※避難支援を行う人が了承したうえで記入してください。					
私は白河市避難行動要支援者登録制度に賛同し、災害時の声掛け・避難を促す・関係機関に連絡する等の支援を、自分と家族等の安全を確保したうえで、できる範囲で行います。 また、円滑な避難支援のために協力者として次の情報を避難支援等関係者（警察署、消防署、民生児童委員連絡協議会、社会福祉協議会、地域包括支援センター、町内会、自主防災組織、消防団、その他避難支援等の実施に携わる関係者）に提供することに同意します。					
優先順位	氏名	フリガナ	本人との関係	住所・居所	連絡先電話番号
①					
②					
避難場所及び避難方法					
名称		住所		避難方法（自宅から避難場所までの経路や留意事項等） ※（例）自宅⇒〇〇交差点を右折⇒直進⇒〇〇集会所	
避難時に配慮しなくてはならない事項					
☐ 医療機器の装着等をしている ☐ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない（聞き取りにくい） ☐ 物が見えない（見えにくい） ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族等とわからない ☐ その他（ ）					
特記事項（避難時にお願いしたいこと等） ※（例）車椅子が必要、常備薬を持ち出してほしい 等					