様式第1号

熊谷市避難行動要支援者名簿登録申請書 兼 事前提供同意書

年　　月　　日

熊谷市長　　宛

私は、災害対策基本法に基づく熊谷市避難行動要支援者避難支援制度の趣旨に賛同します。
私が届けた次の個人情報及び熊谷市避難行動要支援者名簿に掲載された情報を避難支援等関係者（消防機関、警察、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、自治会等地域支援者）に対して、平常時から提供することに同意します。
なお、登録情報に変更が生じた場合は、速やかに届出をします。

フリガナ	クマガヤ　タロウ	生年月日	
登録者氏名	熊谷　太郎		〇〇年　〇月　〇日（　〇〇歳）
住　　所	熊谷市宮町二丁目47番地1		
電話番号	048-000-0000	携帯電話	090-0000-0000
登録区分 （該当する番号を〇で囲んでください）	①　介護保険法による要介護状態区分が要介護3以上の方　（③・４・５）		
	2　身体障害者手帳の障害程度の等級が2級以上の方　（１・２）／肢・視・聴・他		
	3　療育手帳の障害程度の判定がⒶ及びAの方　（Ⓐ・		
	4　精神障害者保健福祉手帳の障害程度の等級が1級の		
	⑤　65歳以上の方のみで構成する世帯の方		
	6　上記に該当しない方で支援を希望する方（希望する理由：		）
家族構成 （本人を含む）	2人	自治会名	〇〇〇〇
□加入 □未加入	担当 民生委員	埼玉　花子	

お住まいの地区の民生委員が 不明の場合は未記入で結構です。

【特記事項】次の事項に該当する場合には、印をつけてください。

☑ 日中高齢者だけになることが多い。
☐ 要支援者に該当する家族の介護を行っている。

避難した場合、特に注意すべき事項	

毎食後〇〇を必ず服用する。移動には車いすが必要である。

◆緊急連絡先（家族・親戚等）

フリガナ 氏名	オオサト　ヨシコ 大里　美子	登録者との関　係	長女
住所	熊谷市中曽根654番地1	電話番号	048-000-0000
		携帯電話	090－0000-0000

※避難支援者は、災害時等に、避難誘導等の支援を行います。ただし、できる範囲内での支援であり、法的な責任や義務を負うものではありません。

※避難支援者が被災された場合など、支援を受けられない場合もありますので、御了承ください。

※この同意書に関する情報は、その目的以外に使用したり、他に情報を提供することを禁止しています。

【裏面も御記入ください。】

【避難支援の際の参考情報となりますので、可能な範囲で御記入ください。】

◆安否確認や避難の手助けをする人（記入する方を本人の同意を得て御記入ください。）

避難支援者が緊急連絡先と同じ方の場合は、☑チェックのみで結構です。

氏　　名	メヌマ　ジロウ 妻沼　次郎　□ 緊急連絡先と同じ	登録者との関係	長男
住　　所	熊谷市宮町2丁目47番地1	電話番号	048-000-0000
		携帯電話	090-0000-0000

※避難支援者について：
避難支援者は災害時等に避難誘導等の支援を行う方です。欄は２名分ありますが１名でも結構です。できる範囲での支援であり、法的責任や義務を負うものではありませんので、本人の同意を得て可能な限り記入をお願いします。

居宅の状況	例：木造平屋	緊急通報システムの有無	□あり　□なし
普段いる部屋	例：玄関の右の6畳間		
寝室の位置	例：奥の6畳間		

市から「あんしんコール」や「緊急通報システム」の提供を受けている方は「あり」をチェックをしてください。

かかりつけ医	医療機関名	○○医院	電話	048-000-0000
	医療機関名	○○医院	電話	090-0000-0000
治療中の病気又は障害名	例：高血圧、疾病による両下肢機能障害			
治療内容	例：投薬			

補装具、医療や介護に必要な器具	器具名	車いす
	メーカー名	株式会社○○○○

◎　熊谷市使用欄

受　付　課	入力年月日	備　　考
㊞	．　　．	
	担　当　者	