

要支援者名簿登録申請書 記入例

避難行動要支援者名簿登録申請書 (新規・変更・削除)

※本人が自署できない場合や未成年者の場合は、代理人(代筆者)欄を記入してください。

【代理人(代筆者)氏名: 東郷 梅子 連絡先: 080(3333)4444 本人との続柄: 妻】

新規:【記入欄】及び【名簿提供同意書】(太枠内)のすべての項目を記入してください。

変更: 避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び変更になった項目を記入してください。

削除: 避難行動要支援者の住所・氏名・生年月日、及び削除理由を記入してください。

(削除理由:)

【記入欄】 記入日(西暦) 2026年 〇月 〇日

◆避難行動要支援者(本人)

氏名: 東郷 太郎 性別 男・女

住所: 宗像市東郷1-〇-〇

生年月日: (西暦) 19〇〇年 〇月 〇日(〇〇歳)

携帯電話: 090(2234)9999 自宅電話: 0940(99)9999

◆避難行動要支援者の状況

75歳以上の高齢者のみの世帯 身体障がい(1級・ 2級・ 3級)

知的障がい(療育手帳A判定) 精神障がい(1級・ 2級) 要介護認定3以上

※該当箇所すべてにしてください。

その他、避難行動に支援を必要とする方

物が見えない(見えにくい) 音が聞こえない(聞こえにくい)

言葉や文字の理解が難しい 危険なことの判断が難しい

言葉(声)が出ない 自力で歩行することが難しい(杖使用 車イス使用)

人工呼吸器使用 寝たきり 日中、75歳以上の高齢者のみになる

その他(日中、同居の長男が不在になるため一人になる。)

◆緊急連絡先 ※下記のことについて、緊急連絡先(家族等)の同意を得て記入してください。

・緊急連絡先①

住所: 宗像市東郷1-〇-〇 氏名: 東郷 梅子

電話番号: 080(3333)4444 本人との関係: 妻

→できること

避難情報の伝達 安否確認 避難先への同行 その他()

・緊急連絡先②

住所: 福岡市西区姪浜1-〇-〇 氏名: 東郷 大輔

電話番号: 090(1121)2313 本人との関係: 長男

→できること

避難情報の伝達 安否確認 避難先への同行 その他(事前に予測できる場合は、迎えに来る。)

名簿情報提供同意書

上記、申請書の記載情報を「避難支援等関係者」に対して提供することについて

同意します / 同意しません

※同意をされた場合は、避難支援等関係者(自治会、コミュニティ運営協議会)、民生委員・児童委員(主任児童委員は除く)、宗像警察署、宗像地区消防本部)に対して、記入情報を提供します。なお、同意がない場合は、避難支援等関係者に対して記載情報の事前提供を行わず、災害発生時のみ提供します。(裏面も記入してください)

いずれかを○で囲んでください。

緊急時の電話連絡等に活用されるため、携帯電話をお持ちの方はなるべく記入してください。

避難時に配慮してほしいこと・知ってほしいこと等あれば、記入してください。

要支援者に対して、支援できることをしてください。

※に記載の文をよくお読みになり、してください

裏面「個別避難計画」も記入してください。

個別避難計画 記入例

個別避難計画 (新規・変更)	
◆住居環境 ※いずれかに☑してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅(<u>2</u> 階建て) <input type="checkbox"/> 集合住宅(<u> </u> 階建ての <u> </u> 階)
◆地域支援者 ※下記のことについて、地域支援者の同意を得て記入してください。 下記の情報が、避難支援等関係者(自治会、コミュニティ運営協議会)、民生委員・児童委員(主任児童委員は除く)、宗像警察署、宗像地区消防本部)に提供されることを承諾します。	
・地域支援者①	
住所: <u>宗像市東郷2-0-0</u>	ふりがな 氏名: <u>宗像 三郎</u>
電話番号: <u>090(2222)4444</u>	本人との関係: <u>近隣住民</u>
→できること <input checked="" type="checkbox"/> 避難情報の伝達 <input type="checkbox"/> 安否確認 <input checked="" type="checkbox"/> 避難先への同行 <input type="checkbox"/> その他(<u> </u>)	
・地域支援者②	
住所: <u>宗像市〇〇区</u>	ふりがな 氏名: <u>〇〇区自主防災会</u>
電話番号: <u> </u>	本人との関係: <u>自主防災組織</u>
→できること <input checked="" type="checkbox"/> 避難情報の伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 安否確認 <input checked="" type="checkbox"/> 避難先への同行 <input type="checkbox"/> その他(<u> </u>)	
◆避難先 ※該当箇所すべてに☑してください	<input checked="" type="checkbox"/> 安全な親戚や友人宅: (住所: <u>福岡市西区姪浜1-0-0</u>) 移動手段: 徒歩・車いす・ その他 (<u>長男の車</u>) →必要な支援 <input type="checkbox"/> 声掛けのみ <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> その他(<u> </u>)
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定避難所: <u>宗像高校</u> →必要な支援 <input type="checkbox"/> 声掛けのみ <input checked="" type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> その他(<u> </u>)
	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅避難(自宅の浸水しない場所) →必要な支援 <input checked="" type="checkbox"/> 声掛けのみ <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> その他(<u> </u>)
◆利用中の医療福祉サービス	<医療> 病院名: <u>〇〇病院</u> 電話番号: <u>0940(11)1111</u> <介護・障がい> 事業所名: <u>在宅介護支援センター〇〇事業所</u> 電話番号: <u>0940(55)5555</u>
◆その他 ※避難時に配慮すること等	<input checked="" type="checkbox"/> 服用中の薬を持って、避難する。

個人だけでなく、組織や団体として登録することもできます。
例)自治会、消防団等

【確認方法】
 ・宗像市防災Webマップ
https://munakata.trims-cloud.net/munakata_bosai/hazard_map#

 ・宗像市防災マップ(冊子)

その他、避難時に配慮してほしいことがあれば記入してください。

避難先となるお宅の災害リスクも事前に確認しておきましょう。