

【記入例】 野々市市避難行動要支援者名簿情報提供同意書兼調査票

在宅の方

「1.情報提供同意書」
「2.調査票」
を記入してください。

長期入院や施設入所の方

名簿記載対象とはなりません。
住所・氏名を記入のうえ提出してください。
住 所 _____
本人氏名 _____

→長期入院されている方や施設等に入所されている方は以下の記入は必要ありません。

1. 情報提供同意書

私は、災害発生時に避難の支援が得られるよう、避難行動要支援者名簿に記載された私に関する個人情報（氏名・性別・生年月日・住所・連絡先・支援を必要とする理由）が、避難支援等関係者（消防、警察、民生委員、市社会福祉協議会、町内会）に平常時から情報提供されることについて

平成 31 年 1 月 7 日

同意します。

本人氏名 野々市 太郎

同意しません。

(代筆の場合のみ)

代筆者氏名 _____

本人との関係 (_____)

※個人情報の提供の同意は、災害時に支援が必ず行

※同意の有無に関わらず、災害時には支援のために

同意の有無に関わらず、災害時には支援のために情報提供することがありますので、同意しない方も可能な範囲で記入してください。

2. 調査票（避難行動要支援者本人の情報）

氏 名	フリガナ <u>ノノイチ タロウ</u>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	
	<u>野々市 太郎</u>		<u>昭和 5 年 5 月 5 日</u>	
住 所	野々市市 <u>三納1丁目1番地</u> <u>椿アパート 101 号室</u>		自宅電話番号	<u>〇〇〇-〇〇〇〇</u>
			自宅 FAX 番号	<u>〇〇〇-〇〇〇〇</u>
			携帯電話番号	<u>△△△-△△△△-△△△△</u>
区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 要介護3以上 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1・2級 <input type="checkbox"/> 療育手帳A <input type="checkbox"/> その他（理由 _____）			
支援を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 立つこと、歩くことが難しい。 <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい。 <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい）。 <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい）。 <input type="checkbox"/> 危険の察知や状況判断が難しい。 <input checked="" type="checkbox"/> その他配慮が必要なこと（ <u>人工透析を受けている</u> ）			

【緊急連絡先】 災害時にのみ使用します。

氏 名	住所 (本人と同じ場合は「同上」と記入)	電 話	続柄
<u>野々市 花子</u>	<u>野々市市本町〇丁目〇番〇号</u>	自宅 <u>〇〇〇-〇〇〇〇</u> 携帯 <u>△△△-△△△△-△△△△</u>	<u>長女</u>
<u>野々市 一郎</u>	<u>東京都杉並区〇〇〇番地</u>	自宅 <u>〇〇〇-〇〇〇〇</u> 携帯 <u>△△△-△△△△-△△△△</u>	<u>弟</u>