

記入例

※3枚複写になっています。少し強めにご記入ください

避難行動要支援者名簿登録同意書 兼 セルフプランシート

名簿登録対象者	ふりがな	はりま たろう	生年月日	性別
	氏名	播磨 太郎	20年4月1日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
	住所	播磨町 東本荘1丁目5番30号	自治会名	〇〇
	電話番号	079-435-XXXX		

自宅以外に住んでいる場合（施設入所者や長期入院の方、播磨町外に住んでいる方は名簿には登録されません）

施設() 長期入院中 その他(住所: 市・町・村)

①災害時に避難するときに、家族以外の助けが必要ですか？

必要である ⇒②へ 必要でない ⇒記入はここで終了です

②避難するときに、家族や福祉サービス事業者以外の支援者(助けてくれる方)はご近所にいますか？

いない ⇒③へ いる 氏名() ⇒記入はここで終了です

災害時に支援を要する方で、同意していただいた方については、本用紙記載の情報を、災害時における支援活動や災害時に備えた見守り活動などのために、町関係部署、避難支援等関係者(自主防災組織、自治会、消防署、消防団、民生委員児童委員、社会福祉協議会、地域包括支援センターその他町長が避難支援のために必要であると認める者)に提供し、共有します。

③平時からの個人情報提供について 同意しない(避難支援等関係者による支援を希望しない)

⇒記入はここで終了です

同意する (⇒④以降へ) 平時から名簿を提供します。

令和3年7月1日 氏名 播磨 太郎

④災害時に、避難することができない理由にチェック、○をつけてください(複数可)

世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他
日中ひとり暮らし	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
介護認定の状況	要介護認定(要支援 1・2 要介護 ①・2・3・4・5)
障がいの状況	身体(1・2・3・4・5・6級)、療育(A・B1・B2)、精神(1・2・3級)
<input checked="" type="checkbox"/> 歩行困難 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 物が見えない <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない <input type="checkbox"/> 危険を判断できない <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 医療的ケアが必要である <input type="checkbox"/> その他()	

⑤どういったことを助けてほしいですか？(複数可)

声かけ 避難所までの付き添い
親族などへの連絡 その他()

⑥緊急時の連絡先(同居の方の場合には、携帯電話の番号を書いてください)

氏名 (続柄)	住所	電話番号
播磨 花子 (長女)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 町内 <input checked="" type="checkbox"/> 町外	XXX-XXX-XXXX
()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	

担当居宅介護支援事業所・相談支援事業所 〇〇事業所

【注意】必ずご一読ください

災害の状況によっては避難行動の支援が困難となることもあります。平時からの名簿提供を同意することによって、支援が約束されるものではなく、また支援者は法的な義務や責任を負うものではありません。

上の2枚を提出してください。3枚目は本人控えですので、お手元に保管しておいてください。

『避難行動要支援者名簿』

の作成について

(名簿登録のご案内)

播磨町では、災害対策基本法に基づき、地震や洪水・高潮などの風水害が起こった時に、避難に手助けが必要な方(=避難行動要支援者)の名簿を作成しています。災害時に避難支援を要する方を事前に把握し、地域の支援者と情報共有することで、日頃から地域での見守りと、災害が発生した時の避難支援の仕組みづくりを促進することを目的としています。

名簿作成のため、別紙「避難行動要支援者名簿登録同意書兼セルフプランシート」の記入、提出をお願いします。

この書類が届いている方

- ・70歳以上の方
- ・身体障害者手帳1、2級をお持ちの方
- ・療育手帳A判定をお持ちの方
- ・精神保健福祉手帳(1級)をお持ちの方
- ・要介護認定3～5の方

この書類を受け取った方は、必ずご返送ください。

播磨町

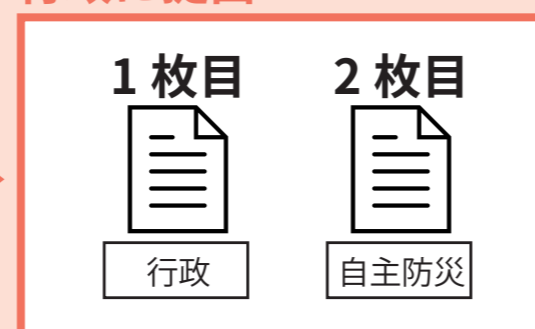
名簿登録の同意の流れ

登録同意書に記入して、1、2枚目の提出をお願いします。提出は必須です。登録同意書は郵送または民生委員によって届きます。裏面の記入例に従って記入し、返信用封筒にて提出してください。

- 1枚目 } 行政に提出
- 2枚目 } 返信用封筒
- 3枚目 → 自分で保管

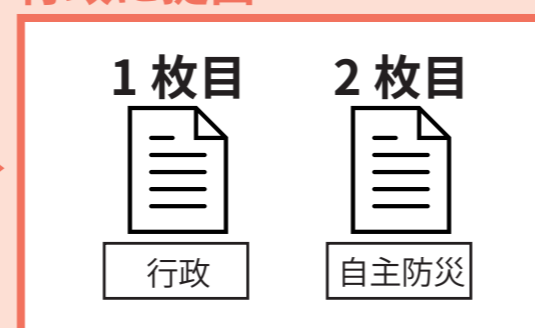
支援が必要な方

行政に提出



支援が不要な方

行政に提出



個人情報提供の同意

はい

いいえ

終了

提出後に支援が必要となった場合は福祉Gにお申し出ください。

平常時から

1枚目 行政
行政で保管
2枚目 自主防災
頂いた情報をまとめて、情報提供を希望する自主防災組織等へ渡します。

災害発生時のみ

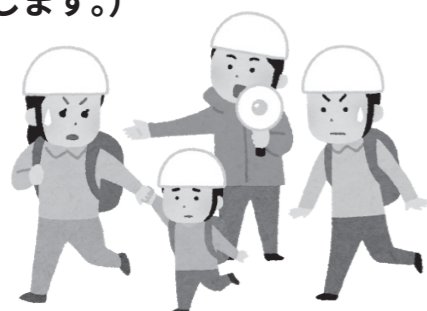
災害の恐れがある場合は同意・非同意に関係なく行政から自主防災組織等に情報提供します。

名簿を受け取った自主防災組織等では、日頃の見守り活動などに活かします。



Q1 『避難行動要支援者名簿』とはなんですか？

災害時の避難に手助けが必要な方の名簿です。災害時の安否確認や避難支援に活用します。(災害時には、同意・非同意に関係なく、地域の支援者に情報提供します。)



Q2 セルフプランシートとはなんですか？

セルフプランシートは、あなた自身が助かるための情報を記載するシートです。避難支援を必要とする方と家族で、災害時の避難行動について考えるきっかけとしていただくことを目的として作成をお願いします。



Q3 個人情報提供の『同意』『非同意』の違いは？

同意していただいた方の情報については、平常時から地域の支援者【自主防災組織、民生委員・児童委員等】に提供し見守り活動などに活用します。同意された場合は、登録同意書の2枚目が地域の支援者に渡ります。

Q4 なぜ平常時から地域の支援者に提供するのですか？

地域の支援者に、「支援が必要な方がどこにいるのか」、「どのような支援が必要なのか」をあらかじめ把握していただくことで、災害発生時の安否確認や避難支援が受けられる可能性が高くなるからです。

お問い合わせ先

播磨町福祉グループ

TEL 079-435-2361

FAX 079-435-0831

詳細はこちらのQRコードから
もご確認いただけます。

