合志市避難行動要支援者名簿登録申請書兼個別計画

私は、合志市避難行動要支援者として登録を申請します。また、災害対策基本法の規定等に基づき、 私が届け出た個人情報について、避難支援等関係者(市関係者、消防署、警察署、民生・児童委員、 社会福祉協議会、自主防災組織等)へ提供することに同意します。

令和	年	月 日 (本人氏名:											
						_(1-	代筆者氏	名:					
行政区				(組名)	またに	は班名)	世帯	状況					
	らりがな			<u> </u>									
E				(身	3	· 女)	生年	月日					
							電話	番号					
<i>t</i> =	所						F 2	ΑX					
1=		携帯番号											
							メ、	 ール					
要提	受護の状況	高齢世帯	帯・独居高齢	• 介護認定 •	身份	本障害・知	的障害	難病	・その他	()
医療	保険		障害 手帳区分		ß	章害種別			障害等	章級			
介部	護認定区分			障害状		自立步	自立歩行可能		権利擁護	11112	有	• 4	無
	その他	生活保護・ひとり親家族・障害年			三金	住居状況	2 自家	• 借》	家・間借・	アバ	ペート	• そ(の他
福祉	止サービス					l							
緊急	時の家族等	 の連絡先	<u> </u>										
	ふりがな			(続柄)) 電話	番号					
1	氏名						F .	 А Х					
							携帯	番号					
	住所	メール											
2	ふりがな	(続柄)) 電話	番号						
	氏名						F 2	ΑX					
	住所						携帯	 番号					
							メ・	 ール					
家族構成等				家屋構造 平屋・2階			建・その	建・その他 ())	
	氏名		続柄	建築時期				構造		木造・その他		也	
			耐震診断	実施・未実施		実施	施家具の固定		č	あり・	なし	/	
				見取り図	普	受いる部屋	: 居間	居間 北				北	
				(普段いる部					1				
				屋、寝室の位								_	F
				置等)									

特記事項 (寝たきり、認知症等)							避難優先度		
緊急通報システム あり(警備会社の名前) なし									
担	·				電話番号				
	上生委員				携带番号				
避難	É支援者 ───────────────────────────────────	(199.14)		`	7				
1	ふりがな	(関係)	電話番号				
	氏名				FAX				
	住所				携帯番号				
	3 to 28 h	(BB 152		`	メール				
	ふりがな	(関係)	電話番号				
2	氏名				FAX				
	住所				携帯番号 メール				
	ふりがな	(関係)	電話番号				
	氏名)	FAX				
3					携帯番号				
	住所				メール				
サロ	!ン				<i>).</i> /¢				
1	名称		 場所						
2	名称		場所						
			·//////	1					
避難	き時に携行	する医薬品名等 <u>(</u>)		
かか	りつけ医	療機関)		
田広公子	- 15.5	(\		
既往歴							<u> </u>		
血液	型								
避難	鮭時の支援	内容(障害の内容に応じた具体的方法	: 車椅子	·移動	動等)				
要支援の状況 (障害の内容による具体的な方法:文字伝達等の具体的対応)									
避難場所(配慮が必要な具体的な内容:福祉避難所等)									
	_								
備。考									
1									