

記入例

この点線内の各項目について記入してください。

本人が申請できない場合は、配偶者、扶養義務者、保護者等による代理申請ができます。

私は、災害に被災し、被災地に地域の支援を受けたいので、下記の内容を台帳、報告書を支援者または避難支援等関係者(区長または自治会長、地域を担当する民生委員児童委員、消防署、警察署、社会福祉協議会等)に提供することに同意します。

令和〇〇年〇月〇日

代理人住所 高島市新旭町●●□□番地

本人氏名 高島 太郎

氏名 高島 花子 (続柄 妻)

1 本人記入欄

あなたが所属する区または自治会名	〇〇区	あなたの地域を担当する民生委員児童委員	氏名	新旭 町子
			TEL	××-▲▲▲▲▲
避難行動要支援者(支援を受ける人)			固定電話	××-■▲▼▼
住所	高島市新旭町〇〇 □□番地		携帯電話	090-■▲■▲-■▲■▲
フリガナ	タカシマ タロウ		FAX	××-●◎▼■
氏名	高島 太郎		メール	Makino456@ABCxyz
			生年月日	S 5年 6月 7日
			性別	家族構成(本人を含む。) 2人
			男	

緊急時の連絡先

氏名	高島 小太郎 続柄(子)	固定電話	27-####	携帯電話	090-####-SSSS	FAX	27-SSSS	メール	makino123@987ABC
氏名	近江 美里 続柄(子)	固定電話	32-####	携帯電話	080-####-SSSS	FAX	なし	メール	なし

特記事項(必ず記入してください。)

1 区分(該当欄にレ印または等級を記入してください。)

- 身体障害者手帳 (1)級 障害区分()
- 精神保健福祉手帳 ()級 療育手帳 ()
- 介護認定者
 - 認定区分 要支援1 要支援2
 - 要介護1 要介護2 要介護3
 - 要介護4 要介護5
- 75歳以上の単身生活者

緊急時に連絡を必要とする人です。遠方の家族を含みます。

2 現在受けている福祉サービスや治療など

訪問介護を受けている。〇〇病院の▲▲科にかかっている。常時薬を服用している。

3 その他

- ・支援が必要な時間帯(曜日、時間にそれぞれチェックを付けてください。)
- 曜日: 常時 平日のみ 土日祝日のみ その他希望する曜日 ()
- 時間: 常時 日中のみ(7:00~17:00) 夕方のみ(17:00~21:00)
- 夜間・早朝のみ(21:00~7:00) その他希望時間 (: ~ :)
- ・どのような支援が必要か
- 車いすでの避難移動をお願いします。非常持出品を玄関に用意していますので、そちらを避難所に持って行ってください。
- ・支援者(区・自治会)に伝えておきたいこと
- 本人が難聴の為、ゆっくり大きな声ではなしをしてください。

民生委員児童委員、区または自治会への送致	年 月 日	民生委員児童委員、区または自治会からの提出	年 月 日
		登録年 月 日	年 月 日