

この用紙を返送して下さい

加古川市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する同意書

あてはまる項目に□をつけてください。

① あなたは、施設入所中または長期入院中ですか。

いいえ

はい

名簿には登録されません。

「いいえ」に□した方のみ②へ進んでください。

② 災害時に、家族以外による声掛けや付き添い等の避難支援が必要ですか。

支援が必要です

支援は不要です

署名欄に記入し、本書を返信用封筒でご返送ください。

「支援が必要です」に□した方のみ③へ進んでください。

③ 平時（災害発生前）から個人情報を自治会などに提供することに同意しますか。

同意します

同意しません

名簿登録されますが、名簿の活用は災害発生後に限定されます。

署名欄に記入し、本書を返信用封筒でご返送ください。

署名欄に記入のうえ、裏面の個別避難計画調査票を作成してください。

同意することにより、あなたの情報（氏名・住所・性別・生年月日・連絡先・心身の状況、個別避難計画など）を、避難支援関係者（地域の町内会・自治会、民生委員など）に提供します。

以上で質問は終わりです。署名欄に記入をお願いします。

年 月 日

署名欄

住所	加古川市	
氏名 (自署)		電話番号

代理人氏名

（本人が記入できない場合）

続柄

電話番号

※避難支援関係者への情報提供に同意することにより、災害発時における避難行動の際の支援を得られる可能性が高まりますが、支援者自身やその家族などの安全が確保されていることが前提のため、同意によって災害時の避難行動への支援が必ず受けられることを保障するものではありません。

③で「同意します」を選択した方はうら面の個別避難計画調査票を作成してください。

おもて

個別避難計画 調査票

町内会 自治会							<input type="checkbox"/> 未加入
家族状況	<input type="checkbox"/>	ひとり暮らし	<input type="checkbox"/>	同居している家族がいる			
避難時に 配慮が 必要なこと	<input type="checkbox"/>	立つことや歩行が困難	<input type="checkbox"/>	物が見えない (見えにくい)	<input type="checkbox"/>	危険なことを 判断できない	
	<input type="checkbox"/>	言葉や文字の理解が 難しい	<input type="checkbox"/>	音が聞こえない (聞こえにくい)	<input type="checkbox"/>	顔を見ても家族や 知人とわからない	
	<input type="checkbox"/>	その他()					
希望する 支援内容	<input type="checkbox"/>	災害の発生や避難情報に関する 声かけ	<input type="checkbox"/>	避難場所までの付き添い			
	<input type="checkbox"/>	緊急連絡先や避難支援者への連絡	<input type="checkbox"/>	その他()			
避難先	※可能な限り複数の避難先をご記入ください。						
避難時の 留意事項	予定している避難方法や避難経路等の注意点等があればご記入ください。						

【緊急連絡先】

氏名	続柄	居住地				電話番号		
		<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	市内	<input type="checkbox"/>	市外	
		<input type="checkbox"/>	同居	<input type="checkbox"/>	市内	<input type="checkbox"/>	市外	

【避難支援者（家族や近所の方）】

避難支援者の同意を得たうえで記入してください。※該当者がいない方は記入終了です。

避難支援者①				
氏名	住所			
電話番号	要支援者 との関係	<input type="checkbox"/> 親族 / <input type="checkbox"/> 町内会・自治会関係者 / <input type="checkbox"/> 近隣の方 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 / <input type="checkbox"/> その他()		
避難支援者②				
氏名	住所			
電話番号	要支援者 との関係	<input type="checkbox"/> 親族 / <input type="checkbox"/> 町内会・自治会関係者 / <input type="checkbox"/> 近隣の方 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 / <input type="checkbox"/> その他()		

(1) この計画に関する情報は、見守り支援、災害時の安否確認、避難行動等の支援に役立てるものです。

(2) この計画は、災害時の避難支援が必ず実施されることを保証するものではありません。

(3) 避難行動要支援者自身も、日頃から地域とのコミュニケーションを深めたり、避難先で必要な物を準備するなど、自分の命を守るために災害への備えをお願いします。