黒石市災害時要援護者登録申請書記入要領

記入のまえに

本制度の申請をされる方は、申請者の個人情報が市の関係部署、消防本部、社会福祉協議会、地域の民生委員児童委員及び地域支援者の方に提供されることを承諾のうえ、本人の住所、氏名欄に捺印してください。

なお、本人が記入できない場合には、代理人の方が署名捺印してください。

代理人は、家族、兄弟、親戚、友人、民生委員児童委員等どなたでも結構ですが、本人の同意を得た方であることが必要です。

代理人記載の場合でも、本人印の捺印を忘れないでください。

記入方法

記入内容は「災害時要援護者登録台帳」となり、上記の関係機関に提供されることになります。

下記の説明を参照のうえご記入ください。

| 町内名 | 災害時要援護者の所属する町内名を記入してください。 |
|--------------------|--|
| 民生委員児童委員氏名 | 町内の民生委員児童委員の名前と電話番号を記入してください。 |
| 災害時要援護者 (登録する人) | 住所、氏名、生年月日、電話番号、性別、緊急通報システムの有無を記入してください。 家族構成は本人を含んだ同居家族の人数を記入してください。 |
| 登録区分 | 要援護者の方が当てはまるものすべてに〇をつけてください。 |
| 緊急時の連絡先 | 緊急時の連絡先を2ヵ所記入してください。 要援護者の方が家族と同居している場合でも、日中一人に なった際の連絡先を記入してください。 |
| かかりつけ医の名称 | 普段かかっている病院名と電話番号を記入してください。 |

| 介護保険の居宅介護支援事業 者 | 要介護認定を受けている方で介護サービス計画を作成して いる事業者を記入してください。 |
|---------------------------|--|
| 特記事項 (支援を必要とする理由) | なぜ支援が必要なのか。どのような時に支援が必要か。 その他災害時に必要な参考になる事項を記入してください。 〈例〉 本人は要介護4で一人では歩行が困難。妻と二人暮らしであるが、妻自信心臓に持病があるため、緊急時に第三者の手助けが必要である。 日中一人になる場合も、「午前 時~午後〇時まで一人になる」等の記入をお願いします。 |
| 地域支援者 | 要援護者に対する普段からの見守りや、災害が発生しそうな場合や発生した際に、災害に関する情報を伝えたり、安否確認、避難誘導等の支援を行っていただく方です。記入の際は、地域支援者本人の了解を得て、できるだけ3名の方の記入をお願いします。原則として自らご協力いただける地域支援者を見つけていただきますが、見つけられない場合は、申請書提出後に見つけていただいても構いません。なお、どうしても見つからない場合は空欄としてください。地域支援者は決して責任を伴うものではありません。 |
| 一時避難所名 | 最寄りの避難所名を記入してください。(公民館、〇〇 小学校など) |
| 避難方法 | 避難所までどのような方法で避難させるか記入してください。(自力歩行で可能、車椅子のため介助必要など) |
| 備考(避難した場合に特に注 意すべき事項等) | 上記のほか特に注意すべき事項があれば記入してください。(人工透析を受けている、常時おむつ使用など) |