

松山市避難行動要支援者名簿登録申込書 兼 個別避難計画

(あて先) 松山市長

年 月 日作成

対象者	フリガナ		氏名	氏	名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	地区
	住所							電話番号	-	-		
									携帯電話	-	-	
高齢者 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 要介護 () 障がい者 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病児童 <input type="checkbox"/> その他 ()			民生・児童委員 () (TEL(携帯) - -) みまもり員 () (TEL(携帯) - -) 事業所等 () (TEL(携帯) - -) _____ () (TEL(携帯) - -) _____ () (TEL(携帯) - -)									
世帯	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 日中ひとり <input type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> 障がい者等のみ <input type="checkbox"/> その他 ()											
マイ・タイムラインの作成			あり (<input type="checkbox"/> アプリ <input type="checkbox"/> 紙) ・ <input type="checkbox"/> なし									

災害時の救援活動等に役立てるため、市が作成する避難行動要支援者名簿に登録し、上記事項を平常時から避難支援等関係者(消防機関、警察、民生児童委員、市社会福祉協議会、自主防災組織等の避難支援の実施に携わる者)へ提供することに同意しますか？	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
災害の発生のおそれがある時又は災害が発生した時に円滑な避難を行うための個別避難計画を作成し、避難支援等関係者と事前に共有することに同意しますか？	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
上記内容を確認し、了承しています。 <p style="text-align: center;">本人: 氏名 _____</p> <small>(やむを得ない理由により本人が記入できない場合)</small> 代理人: 氏名 _____ (続柄) _____ 連絡先: _____ - _____	

近親者及び緊急時の連絡先		(安否確認ができたときの連絡先)			
フリガナ		続柄	電話番号	-	-
氏名	氏 名		携帯電話	-	-
住所					

避難支援等実施者(近隣協力員)		避難支援等の実施に法的な責任や義務を負うものではありません。					
実施者1	フリガナ		電話番号	-	-		
	氏名	氏 名	携帯電話	-	-		
	住所		関係		同意※ <input type="checkbox"/>		
実施者2	フリガナ		電話番号	-	-		
	氏名	氏 名	携帯電話	-	-		
	住所		関係		同意※ <input type="checkbox"/>		
避難支援等実施組織		※避難支援等実施者がいない場合、自治会や自主防災組織等の支援組織を記入します。					
組織・団体名称				電話番号	-	-	同意※ <input type="checkbox"/>

※…避難支援等実施者(近隣協力員)の同意: この個別避難計画は、避難行動要支援者と避難支援に関わる関係者との話し合いの上で作成し、上記事項を平常時から避難支援等関係者へ提供することに同意します。

計画作成者・団体					
かかりつけ医・薬局 医薬品情報					
自宅のリスク (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 土砂災害	<input type="checkbox"/> 洪水 ()	<input type="checkbox"/> 高潮 ()	<input type="checkbox"/> 津波 ()	<input type="checkbox"/> 地震
避難のタイミング	<input type="checkbox"/> 自主避難 <input type="checkbox"/> レベル3 高齢者等避難				
避難にあたっての課題					

私の避難場所 (親戚宅や近くの安全な場所等)	事前避難場所		【手段】 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 【時間】()分
	最寄りの避難場所		【手段】 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 【時間】()分
市指定避難所			【手段】 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 【時間】()分

住居	【種別】	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 / <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 木造 / <input type="checkbox"/> その他()		
	【階層】	<input type="checkbox"/> 平屋 / <input type="checkbox"/> 2階建 / <input type="checkbox"/> 3階建以上		
	普段いる部屋	()階	寝室	()階

支援の内容(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 避難の声掛け	<input type="checkbox"/> 避難の誘導	<input type="checkbox"/> 移動介助	<input type="checkbox"/> その他
特記事項(リスクや課題への対応、具体的な支援方法、医療・福祉サービスの利用状況など)				
別紙(<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし)				

避難経路	※地図上または箇条書き等で避難経路を記入してください。
まつやま総合防災マップからの引用(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)	

この個別避難計画は、災害が発生し、または発生するおそれが高まったときに、要支援者が避難するために必要な情報をまとめたものです。災害等での避難支援がなされることを保証するものではなく、関係者に法的な責任や義務を負わせるものではありません。

この申込書に記載する情報は、災害発生時に地域の支援等により生命等の安全を図るためのものであり、それ以外の用途に使用することを禁止します。

松山市長

市受付印