**個別避難計画登録情報確認書及び同意書**

【様式１】

＜整理番号＞

●　個別避難計画に登録する情報は次のとおりです。

●　修正等がある場合は、**必要に応じて補筆・修正**してください。

●　避難行動支援の際に非常に重要な項目であるため、各項目について**できる限り記入**してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |
| 血液型 |  |
| 避難支援が必要な理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成 | * 一人暮らし　　　□同居者がいる　　　　□近隣に親族がいる
 |
| 居住建物の建築年 | * 昭和５６年以前　　□ 昭和５７年以降　　 □不明
 |
| 居住建物の階層 | （　　　　）階建ての建物の（　　　　）階で普段過ごしている。 |
| 居住建物の種別 | * 戸建て　　　　　　□集合住宅（マンション等）
 |
| 居住建物の構造 | * 木造　　　　　　　□ 鉄筋コンクリート　 □ その他（　　　　　　　　）
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用中の福祉サービス① | 名称 |  | 電話番号 |  |
| 担当者名 |  | 職種 |  |
| 利用中の福祉サービス② | 名称 |  | 電話番号 |  |
| 担当者名 |  | 職種 |  |
| 主治医 | 医院名称 |  |
| 医師名 |  | 電話番号 |  |
| 普段飲んでいる薬 |  | 持病等 |  |

※裏面もご記入ください。

③

＜整理番号＞

|  |  |
| --- | --- |
| **避難するとき**に配慮して欲しいこと |  |
| **避難先**で配慮して欲しいこと |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 親族等緊急連絡先 | 緊急連絡先１ | フリガナ |  | 続　　柄 |  |
| 氏　名 |  | 個人情報提供の可否 |  |
| 住　所 |  | 電話番号携帯番号 |  |
| 緊急連絡先２ | フリガナ |  | 続　　柄 |  |
| 氏　名 |  | 個人情報提供の可否 |  |
| 住　所 |  | 電話番号携帯番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難支援者等連絡先 | 支援者等連絡先１ | フリガナ |  | 関係性 |  |
| 氏　名 |  | 個人情報提供の可否 |  |
| 住　所 |  | 電話番号携帯番号 |  |
| 支援者等連絡先２ | フリガナ |  | 関係性 |  |
| 氏　名 |  | 個人情報提供の可否 |  |
| 住　所 |  | 電話番号携帯番号 |  |

|  |
| --- |
| 個別避難計画は、避難支援者等関係者への情報提供に同意することにより、避難支援者（地域等）から災害発生時等における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身やその家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。　上記の内容を理解し、地域での見守り、避難の支援、安否の確認、その他の生命又は身体を災害から保護を受けるために、本紙記載の情報を避難支援者、消防署、警察署、民生委員、社会福祉協議会、自主防災組織、町内会などの避難支援等関係者に平常時から提供することに**□同意します　　　　□同意しません**※　必ず、どちらかのチェック欄（□）に『✔』を記入してください。 |
| 令和　　年　　月　　　日　　氏名（代筆可）　　　　　　　　　　　　　 |

◆ 同意がない場合には、個別避難計画の作成はしますが、平時の避難支援等関係者への情報提供はしません。

　　ただし、災害が発生した場合等には、生命・身体を守ることを最優先し、同意されなかった方の個別避難計画を避難支援等関係者に提供する場合もあります。

◆ 同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続とします。

◆ この確認書及び同意書の提出が無い場合は、個別避難計画の作成はいたしません。