

記入例

深谷市災害時等要援護者名簿登録(新規・変更・取消)届出書兼同意書

深谷市長 あて

令和 年 月 日 申請

自治会名	仲町	自治会長名	仲町次郎	個人コード	NO	
民児協議会名	深谷	民生委員名	深谷五郎	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
登録者	住所	深谷市仲町〇〇-〇		電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	ふりがな	ふかや ゆりこ	生年月日	明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女

下記の1~6のうち該当する番号を左欄に記入してください。

下記の1~6のうち該当する番号を左欄に記入してください。

該当するものを〇で囲んでください。

援護区分	3	1 一人暮らしの65歳以上の方	4 身体障害者手帳 1・2級の方		
		2 75歳以上の高齢者のみの世帯の方	5 療育手帳 <input checked="" type="radio"/> Aの方		
		世帯員がそれぞれ登録届出書を提出してください。			
		3 介護保険で要介護4・5の認定を受けている方	6 その他(65歳以上の日中独居で災害時に自力で避難することが困難な方)		
		世帯員がそれぞれ登録届出書を提出してください。			
		3 介護保険で要介護4・5の認定を受けている方			

緊急連絡先	同居の家族	氏名	続柄	勤務先等	電話番号
		深谷 太郎	夫	〇X〇会社	048-574-〇〇〇〇
		深谷 花子	子	花子保育園	048-574-〇〇〇〇
	その他	氏名	続柄	住所	電話番号
		埼玉 ゆりえ	妹	深谷市岡部〇〇〇番地〇	048-585-〇〇〇〇
		深谷 ねぎ男	弟	深谷市川本明戸〇〇番地〇	048-583-〇〇〇〇

かかりつけ医療機関	病院名 : 要援護病院	電話番号 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
-----------	-------------	---------------------

緊急時の対応	要援護理由	(<input checked="" type="radio"/> 足) が不自由 ・ その他		
	避難所	深谷小学校体育館		
	ご近所の方で避難を援助してくれる方	氏名	電話番号	
		岡部 次郎	深谷市仲町〇〇-〇	048-574-〇〇〇〇
		川本 三郎	必ず了解をもらったうえで記入してください。	
		花園 四郎	深谷市仲町〇〇-〇	048-574-〇〇〇〇

居住状況	普段いる部屋	1階 (位置) 東・西・ <input checked="" type="radio"/> 南・北・中央	寝室の場所	1階 (位置) 東・ <input checked="" type="radio"/> 南・北・中央
------	--------	---	-------	---

特記事項	医療機器の装着や特別な医療行為を受けている場合、記入してください。 ペースメーカーを使用しています。			
	酸素ポンベやペースメーカーを使用している場合など、特記する事項を記入してください。			

上記の記載事項が、自治会(支援活動に協力する地域住民、自主防災組織及び老人クラブ等の関係団体を含む)、民生委員・児童委員、警察署、地域包括支援センター等の機関へ情報提供され、地域支え合い活動に利用される場合に、必ず同意をもらって記入してください。

なお、
同意者氏名
代筆者氏名
(本人との関係)