

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

様式第1号

記入例

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	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	ふりがな	ふかや ゆりこ	生年月日	明治・大正 昭 和 ・平成	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女		
	氏名	深谷 百合子		〇〇年〇〇月〇日				
援護区分	3	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。						
		2 75歳以上の高齢者のみの世帯の方		4 身体障害者 該当するものを○で囲んでください。				
		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(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。						
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 : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
緊急時の対応	要援護理由	(<input checked="" type="checkbox"/> 足 ・ 腰 ・ 目 ・ 耳) 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	近くの避難所を記入してください。			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。			〇			
居住状況	普段いる部屋	1 階		寝室の場所	1 階			
		(位置) 東・西・ <input checked="" type="radio"/> 南・北・中央			(位置) 東・ <input checked="" type="radio"/> 西・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。			酸素ボ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、社会福祉協議会、消防本部及び消防団へ情報提供され、災害時における避難支援及び平常時の見守り活動、声かけ運動、支え合いマップづくり等の地域支え合い活動に利用されることに同意します。

なお、この登録は災害時等に必ず支援を約束されるものではないことを理解のうえ同意します。

同意者氏名

印