

災害時要援護者台帳（避難行動要支援者名簿）（市）
災害時個別支援計画（市）、ひとり暮らし高齢者台帳（市）
緊急連絡のてびき（市社協） **の登録・作成について**

市及び市社会福祉協議会では、65歳以上のひとり暮らし高齢者の方、要介護認定を受けている方、障害者手帳の交付を受けている方などに上記台帳等の登録・作成をご案内しています。登録・作成をご希望の方は、この書類に必要事項をご記入いただき、市又は市社会福祉協議会へ提出してください。
 ※ひとり暮らし高齢者台帳への登録を希望される場合は、民生・児童委員を通じて提出してください。

内容の変更時は、にチェックを入れて、すべて記入してください。

私は、「災害時要援護者台帳（避難行動要支援者名簿）」、「災害時個別支援計画」、「ひとり暮らし高齢者台帳」及び「緊急連絡のてびき」の登録・作成を申請します。
 つきましては、本書の記載事項が、大垣市（社会福祉課、高齢福祉課）及び大垣市社会福祉協議会に提供されることを承諾します。また、本書の末尾の「承諾事項」の内容を確認し、承諾します。

（記入日） 令和2年 4月 1日

大垣市長 様
 大垣市社会福祉協議会長 様

本人氏名 大垣 一郎
 代筆者氏名 続柄（ ）

（必須）登録者本人の署名をお願いします。本人が自署できないときは、代筆者が署名してください。

【太枠内に可能な範囲でご記入ください。】

登録者（本人）	フリガナ	オオガキ イチロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	氏名	大垣 一郎	電話 FAX 等	00-0000
	住所	大垣市 丸の内2-29		
	生年月日	昭和 2 年 2 月 29 日生		
	登録区分	ひとり暮らし・要介護・障がい・その他（ ）		
緊急時の連絡先	フリガナ	カミイシヅ ハナエ	登録者との続柄	子
	氏名	上石津 花江	電話	0584-00-0000
	住所	大垣市上石津町牧田1111		
			登録者（本人）宅の合鍵 <input checked="" type="radio"/> 持っている ・ <input type="radio"/> 持っていない	
	フリガナ	スノマタ ジロウ	登録者との続柄	友人
氏名	墨俣 次郎	電話	0584-00-0000	
住所	大垣市墨俣町墨俣1111			
		登録者（本人）宅の合鍵 <input checked="" type="radio"/> 持っている ・ <input type="radio"/> 持っていない		
自治会	<input checked="" type="checkbox"/> 加入している (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自治会) <input type="checkbox"/> 加入していない			(受付印欄)
民生・児童委員	※ひとり暮らし高齢者台帳の登録には、民生・児童委員の署名・捺印が必要です。 岐阜 太郎 (印)			(必須) ご記入ください。

（必須）すべての項目を記入してください。

（必須）該当する登録区分に○を記入してください。

（必須）1名でも可

（必須）ご記入ください。

あんしん見守りネットワークへの登録 ※		希望する・希望しない		
(相手に了解を得た上で、記入してください。) (災害時等にサポートが可能な人(避難誘導等))	フリガナ	ギフ ハナコ	登録者との関係	隣人
	氏名	岐阜 花子	電話	00-0000
	住所	大垣市 丸の内2-29-2	見守り方法	(例) 声かけ 声かけ
	フリガナ		登録者との関係	
	氏名		電話	
	住所	大垣市	見守り方法	(例) 声かけ
	フリガナ		登録者との関係	
	氏名		電話	
住所	大垣市	見守り方法	(例) 声かけ	
要介護度	非該当・要支援()・要介護(2)			
居住状況	普段いる部屋		寝室の場所	
	1階リビング		2階寝室	
かかりつけ医院	病院・診療所		診療科	
	〇〇病院		内科	
居宅介護支援事業所	事業所		電話番号	
	〇〇事業所		〇〇 〇〇	
介護保険等事業所 (訪問介護、通所介護等)	事業所		電話番号	
	〇〇事業所		月・水	
災害時に 配慮してほしいこと	足が不自由なので、一人での歩行が困難です。			
避難所で 配慮してほしいこと	耳が聞こえないので、筆談などで情報伝達してほしい。			

※以下の項目について可能な範囲で記入してください。

※災害時や避難所で配慮してほしいことがあれば記入してください。

※ あんしん見守りネットワークとは、本人や家族が地域での日常生活や災害時の避難などに不安や心配がある方を対象に、大垣市社会福祉協議会が地区社会福祉推進協議会(地区社協)と協力し、自治会を単位として、自治会長、民生・児童委員、福祉推進委員、近隣ボランティア等が声かけなどの見守り活動を行うものです。

該当しない場合や希望しない場合にのみ、×を記入してください。

【各種台帳等の説明と承諾事項】

各種台帳等について、該当しない場合や登録・作成を希望しない場合は、左端のチェック欄□に×を記入してください。

	台帳等	制度の説明	承諾事項
<input type="checkbox"/>	災害時要援護者台帳 (避難行動要支援者名簿) (大垣市)	災害時に自力で避難することが困難な方の情報を、あらかじめ自治会、民生・児童委員、市社協、警察、消防に提供し、災害時の地域における避難支援等のサポートに役立てることを目的としています。	本書の記載事項が、地元の自治会、区域の民生・児童委員、市社協、管轄警察署及び管轄消防署に情報提供されます。
<input type="checkbox"/>	災害時個別支援計画 (大垣市)	災害時要援護者台帳(避難行動要支援者名簿)に登録された方を対象に、さらに個別計画を作成し、災害時に速やかに避難・対応できることを目的としています。 地域を主体として、市は計画の作成を積極的に推進し、その内容を把握します。	本書の記載事項が、地元の自治会、区域の民生・児童委員、福祉推進委員及び地域の支援者に情報提供されます。
<input type="checkbox"/>	ひとり暮らし高齢者台帳 (大垣市)	ひとり暮らし高齢者を的確に把握するとともに、緊急時の対応や各種サービスを受けていただくなど、ひとり暮らし高齢者の福祉の向上を図ることを目的としています。	氏名、住所が、小中学生のボランティア活動(年賀状の送付等)及び日本赤十字社のひとり暮らし高齢者お見舞い事業に情報提供されます。
<input type="checkbox"/>	緊急連絡のてびき (大垣市社会福祉協議会)	緊急時に本人及び地域の方々が素早く対応することができるように、また、地域での支援体制を構築することを目的としています。 緊急時の対応(災害時を含む)及び日常的な見守り活動を行います。	本書の記載事項が、地元の自治会、区域の民生・児童委員及び福祉推進委員に情報提供されます。

【備考等】

本書の記載事項について事前に記入していただいていると、災害時等のサポートがよりしやすくなりますので、差し支えない範囲でご記入ください。

災害時等における避難支援等は、サポートをする人(避難支援等関係者や地域の支援者)による任意の協力であり、災害時要援護者台帳等の登録により必ずサポートが受けられることを保証するものではありません。

また、災害時等にサポートをする人は、災害時要援護者(避難行動要支援者)の避難支援等に関して、法的な責任や義務を負うものではありません。

(事務処理欄)

※原本・写しの送付

社会福祉課(原本)

高齢福祉課(写し)

社会福祉協議会(写し)

