

避難行動要支援者台帳
(避難行動要支援者名簿登録届出書兼同意書兼個別支援計画)

美濃加茂市長 宛

避難行動要支援者本人 署名： 美濃加茂 一子(代筆の場合) 代筆者 氏名： 美濃加茂 二太郎 続柄： 子連絡先： 058-272-1111

私は、災害発生時において避難支援等が必要ですので、支援を受けるために必要な情報について、次のとおり届け出ます。また、届け出た次の情報を市が避難支援等関係者（可茂消防事務組合、岐阜県加茂警察署、民生委員・児童委員、美濃加茂市社会福祉協議会、美濃加茂市消防団、自治会、自主防災組織及び市長が避難支援等関係者と認めるもの）に提供することに同意します。

本人情報	(フリガナ) 氏名	ミノカモ カズコ 美濃加茂 一子	性別	電話番号	0574-25-21111
			男 ☐ 女 ☒	携帯	090-1234-5678
	住所	市内太田町3431-1		生年月日	S.10.4.1
緊急時の連絡先	(フリガナ) 氏名	ミノカモ イチタロウ 美濃加茂 一太郎	続柄	子	交流状況 月に1度訪問
	住所	美濃加茂市本郷町1-1-1		電話番号	0574-25-3111
				携帯	090-5678-1234
	(フリガナ) 氏名	みのかも にたろう 美濃加茂 二太郎	続柄	子	交流状況 月に一度電話
	住所	岐阜市藪田南2-1-1		電話番号	058-272-1111
				携帯	080-5555-1234
(フリガナ) 氏名	ギフノ ヒメコ 岐阜野 姫子	続柄	孫	交流状況 年に2度訪問	
住所	東京都港区赤坂1-1-1		電話番号	03-1234-1111	
			携帯	090-3333-7777	
特記事項			登録区分（該当する項目に○）		
※避難支援等に特に配慮してほしいことをご記入ください。 要介護認定4。 自力での歩行が不可能で、車いすを使用。 排泄、入浴については、介助を受けている。			1 ☒ 要介護認定3以上に該当する者 2 身体障害者手帳（1級・2級）に該当する者 3 療育手帳（A1・A2）判定に該当する者 4 精神障害者保健福祉手帳（1級・2級）に該当する者 5 65歳以上でひとり暮らし又は75歳以上のみの世帯で支援を希望する者 6 上記の理由以外で支援を希望する者		
自治会名	当該自治会名・未加入				
担当民生委員・児童委員氏名				番号	

住居案内図	物置 風呂 トイレ キッチン ダイニング リビング 玄関 仏間 寝室 ベッド					
	身体状況日常動作等					
視力	普通	弱視	全盲			
聴力	普通	やや難聴	難聴			
言語	普通	やや不自由	不自由			
歩行	自立	一部介助	全介助			
排泄	自立	一部介助	全介助			
食事	自立	一部介助	全介助			
入浴	自立	一部介助	全介助			
着脱衣	自立	一部介助	全介助			
受診医療機関 (かかりつけ医)	〇〇クリニック		受診状況	1. 通院 2. 往診	週 1月	に 1回程度
持病	高血圧・		服薬内容	ノルバスク・デパケン		
利用している サービス	ケアマネ ケアマネ		事業所名	〇△◇ケア		
			担当者	祁阿 華三郎		
不安なこと	1. 身体面 2. 精神面 3. 金銭面 4. その他 ()					
今後の予定	1. 子供と 2. 兄弟姉妹と 3. 親族と 4. 施設入所 5. 現状のまま 6. その他 ()					
自治会避難所	大和撫子自治会公民館					
第1次避難所	生涯学習センター					
第2次避難所	プラザちゅうたい					
避難支援者 (関係)	木曾川 太郎 (隣 人)			美濃加茂 一太郎 (長 男)		
(電話番号)	(090-9876-5432)			(090-5678-1234)		
民生委員・児童委員使用欄						
避難経路確認 済・未						