

記入例

(様式1)


災害時要援護者登録申請書兼登録台帳

松前町長様

私は、災害時に援護が必要になるため、松前町災害時要援護者の登録を申請します。

つきましては、下記事項が近隣協力員・担当民生児童委員・社会福祉協議会・自主防災組織（または自治区）等災害時地域支援機関及び災害対策本部・消防署・消防団等防災関係機関並びに警察署へ情報提供されることに同意します。

【※太枠は必ず記入してください。その他は記入できる範囲で結構です。】

フリガナ 氏名	マサキ 松前	ハナコ 花子		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	作成日	年 月 日
生年月日	M・T・ <input checked="" type="radio"/> H 10年 3月 3日 生 72歳				世帯主	本人	
住所	松前町 大字筒井631番地				電話	985 -	
					FAX		
家族構成 (本人含む)	1人	地区名	宗意原		自主防災組織 の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
手続代行者(本人以外が代行した場合)					<input checked="" type="checkbox"/>	続柄	
担当民生児童委員名				電話:			
(独居高齢者見守り推進員名)				電話:			
緊急連絡先	氏名		住所及び電話番号			続柄	
	マサキ 松前		タロウ 太郎		住所: 松山市 1-2		兄
					電話: 948 - x x 携帯		
					住所:		
				電話: 携帯			
本人の状況 (あてはまる項目を○で囲んでください。)							
A【在宅高齢者 (65歳以上)】							
<input checked="" type="radio"/> ①独居 <input type="radio"/> ②高齢者のみ世帯 <input type="radio"/> ③要介護3以上 <input type="radio"/> ④その他高齢者							
B【在宅障害者】							
<input type="radio"/> ⑤視覚障害 <input type="radio"/> ⑥聴覚障害 <input type="radio"/> ⑦肢体不自由 <input type="radio"/> ⑧音声・言語・そしゃく機能障害 <input type="radio"/> ⑨内部障害 <input type="radio"/> ⑩その他障害者							
現在受けている保健、医療、福祉サービス機関又は主治医			松前町社会福祉協議会			知っておいてほしいこと など書いて下さい。	
特記事項 (伝えておきたいことなど)			一人では歩行困難。				

あなたが希望する近隣協力員を記載してください。(災害が発生した場合に居宅に駆けつけ安否確認等をしてもらうことの同意を得た後、近隣協力員本人に記載してもらう。)

近隣協力員	ふりがな 氏名: _____ 住所: 松前町 _____ 電話: _____	近隣協力員	ふりがな 氏名: _____ 住所: 松前町 _____ 電話: _____
-------	---	-------	---

**ご自分でお願ひして下さい。
(1名だけでも構いません)**

災害が起きたときに助け合う制度の申請について

この制度は、申請された皆様のことを、松前町だけでなく近くにお住まいの皆さんや民生委員さんに見守っていただくものです。

大きな地震や台風などの災害が起きたときに、一緒に避難してもらったり、危険を知らせていただいたりします。

登録を希望する人は、申請書を書いて松前町介護保険課へ提出して下さい。

【申請書の書き方】

この用紙の裏面の記入例を見ながら書いて下さい。

【近隣協力員】は、ご自身でお願いして下さい。

(いない場合は空白でも構いません。ただし、安否確認が遅れることがあります。)

承諾署名欄はご自分で記入し、印鑑を押して下さい。

シャチハタは使えません。

代わりの人が記入するときは、「 代筆」とご記入下さい。

【個人情報について】

申請書に書かれている情報は、災害が発生したときの助け合いのために使用するもので、それ以外のことに使用することはありません。

なお、地域支援機関及び防災関係機関に情報を提供することを再度ご確認ください。

*地域支援機関・・・近隣協力員・担当民生児童委員・社会福祉協議会
自主防災組織（または自治区）等

*防災関係機関・・・災害時地域支援機関及び災害対策本部・消防署
消防団等防災関係機関並びに警察署