≪記入例≫

名簿情報提供 及び 個別避難計画作成に関する同意書

家族から日常的に支援を受けることができる方、施設入所・長期入院中の方は対象になりません

【名簿情報】名簿に載せるご自身の情報を記入してください(一部、□に✔をつけてください)

フリガナ 氏　　名	フクイ　タロウ 福井　太郎	生年月日 (年齢)	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (　〇〇　歳)	性別 (男)・女
地 区 名	順　化　　地区	自治会名	〇〇〇〇　　自治会	
住所又は居所	〒910-8511　　福井市　大手３丁目１０番１号			
自宅等電話(FAX)	自宅　〇〇－〇〇〇〇　　携帯　〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇　　FAX　〇〇－〇〇〇〇			
避難支援等を必要とする事由 (あてはまるもの全てに✔)	☑身体障害者手帳１級・２級【□視覚　☑聴覚　□肢体　□内部　□その他】 □療育手帳Ａ判定 □要介護３～要介護５ □精神障害者保健福祉手帳１級・２級 ☑福井市ひとり暮らし等高齢者登録者 □その他、自力で避難することが困難な者（理由を記入） （理由：　　）			
歩行の状態	□つかまらないで歩ける　　☑何かにつかまれば歩ける(杖、歩行器、介助など) □歩けない（車いす、寝たきりなど）			
支援が必要な時間帯	□常時　　☑昼間　　□夜間　　□その他（　　）			
ケアマネジャー又は相談支援専門員	事業所名（　〇〇〇〇事業所　）担当者名（　〇〇　）			
緊急時の連絡先 (必ず同意をとってください)	氏　　名	福井　花子	関係等(　娘　)	
	自宅電話番号	〇〇－〇〇〇〇	携帯電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

該当するもの全てに✓を入れてください。

福井市長　殿

同意事項（裏面）を十分に理解したうえで、**名簿情報を避難支援等関係者へ提供すること、及び個別避難計画を作成することに同意します。**

令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日　　（本人署名）氏名　福井　太郎

本人が署名できない場合は、本人の同意を確認の上、下記に記入してください。

（代筆者名）氏名　　（関係等：　　）

※「個別避難計画」を作成するにあたり、事前に本人又はご家族で地域の避難支援者を決めていただけると、個別避難計画の作成がスムーズとなります。

（受取所属　受付印）

（危機管理課記入欄）

登録番号		ＣＤ	
入　　力	□入力（　　）		

※申請書を受け取った所属は、受付印を押して、危機管理課に提出してください。

〈同意事項〉

1　「名簿」とは、災害が発生した際やその恐れがある際に自力での避難が困難な方を避難行動要支援者とし、同意書に記載された名簿情報の内容を掲載した「避難行動要支援者名簿」のことです。災害の発生に備え、避難支援等関係者※に対し、平常時から「避難行動要支援者名簿」を提供します。

また、「避難行動要支援者名簿」を提供する際は、避難支援等を必要とする事項及び住所（住所を住民票と同じ住所で提出した場合）・氏名・性別について、災害対策基本法第４９条の１０及び１１により、最新情報を収集し、更新します。

※避難支援等関係者（自治会、自治会連合会、自主防災組織、自主防災組織連絡協議会、民生委員・児童委員、福祉委員、市・地区社会福祉協議会、消防、警察、地域包括支援センター、介護支援専門員（ケアマネジャー）、相談支援専門員）

2　「個別避難計画」は、原則「地域の避難支援者」に避難時の誘導や補助をお願いするとき「だれが」「どこに」「どのように」避難させるかを事前に作成する計画です。災害の発生に備え、避難支援等の実施に必要な限度で避難支援等関係者等に対し、平常時から個別避難計画情報を提供します。

3　個別避難計画作成のため、避難支援等関係者が電話や訪問等での聞き取りを行う場合があります。

4　情報提供の同意や個別避難計画を作成することにより、災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、災害時の避難行動の支援が、必ずなされることを保証するものではありません。また、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

【注意事項】

1　同意書は、変更の申出がない限り継続します。

2　避難行動要支援者名簿の情報は、個別避難計画作成や平常時の見守り、また災害時の声掛け等に利用させていただきます。

【同意書の提出先】

直接提出…福井市役所（大手３丁目１０番１号）
危機管理課・福祉政策課・障がい福祉課・地域包括ケア推進課・介護保険課
地域保健課（西木田２丁目８番８号　市保健所２階）
健康管理センター（城東４丁目１４番３０号）

郵送提出…〒９１０－８５１１
福井市大手３丁目１０番１号　福井市役所　危機管理課