

草津市避難行動要支援者登録申請書 兼 個別避難計画

草津市長 様

年 月 日 作成

私は、草津市避難行動要支援者避難支援プランに基づく避難行動要支援者登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを希望します。また、私が届けた下記の個人情報（自主防災組織等）、民生委員児童委員、社会福祉協議会、消防署、警察署に提供することを承諾します。

- ・市提出用原本
- ・町内会
- ・民生委員用
- ・本人控え
- ・避難支援者控え

(ふりがな) 本人氏名	(ふりがな) 代理人氏名	続柄	担当民生委員
----------------	-----------------	----	--------

【避難行動要支援者】

住所	生年月日	年	月	日	男・女
方書	世帯構成(本人含む)		人 (配偶者・父母・子・孫・他)		
電話番号等	自宅 FAX	携帯 メール			
寝室・居室の位置や状況					
緊急通報システムの有無	有・無	避難する場所	加入町内会		
かかりつけ医	医療機関()	担当医()	電話番号()		
要支援者区分(該当する項目を○で囲んでください。)					昼間独居の有無
① ひとり暮らし高齢者(75歳以上)	② 高齢者のみ世帯(75歳以上)	③ 要介護認定者			有・無
④ 障害者()	⑤ 難病患者	⑥ その他()			
受けたい支援の内容(該当する項目を○で囲んでください。)					
① 安否確認のみで良い。(災害時の情報伝達を含む。)					
② 避難場所まで付き添ってほしい。					
③ 避難場所まで搬送してほしい。					
④ その他()					
避難時や避難生活での留意事項(特にこれだけは知ってほしいという内容についてお書きください。)					

【緊急時の家族等の連絡先】

	氏名	続柄	住所	電話番号(自宅・携帯)
1				自宅 携帯
2				自宅 携帯

【避難支援者・避難支援組織】(※避難支援者または避難支援組織のいずれかを記入ください。)

区分	氏名	続柄	住所	電話番号(自宅・携帯)
□ 避難支援者				自宅 携帯
				自宅 携帯
□ 避難支援組織	組織名()			

*避難支援者・避難支援組織は、ボランティア精神に基づき支援されるもので、支援者の被災などにより、必ず支援されるとは限られません。避難支援は、地域での助け合いの制度ですが、普段の生活から地域と交流を持ち、家具の転倒防止や安全な住まいづくりなどご自身の備えがとて大切で。

*この台帳に記載された情報は、災害発生時に地域の避難支援により生命の安全を図るものであり、複写することや、目的外の利用、他に情報を流したりすることを禁止します。

*避難支援者に変更があった場合は市健康福祉政策課までご連絡ください。

*居住地を変更されると登録情報が抹消されます。再度新住所地で登録申請をしてください。

事務欄

受付担当課	個人コード	処理年月日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

※事務欄は市で記載しますので、記入しないでください。

別紙 避難経路図

【風水害時 避難経路図】

洪水時（土砂災害警戒時）の避難場所は、洪水ハザードマップの想定浸水域および浸水深（土砂災害警戒区域等）から、以下の場所を避難経路とする。

屋外避難経路図

屋内避難経路図

別紙 避難経路図

【地震時 避難経路図】

地震時は、自宅が安全な場合は、避難は行わないものとし、自宅に危険性がある場合は、以下の場所を避難経路とする。

屋外避難経路図

