

矢掛町要支援者登録台帳

ID		町内会		民生委員		
住 所				電話		
				携帯		
				FAX		
ふりがな		血液型	性 別	生年月日	年齢(出力時)	申請・登録区分
氏 名						

災害時に地域の支援を必要とする理由 (該当項目全てに○をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①寝たきり(要介護3以上)在宅者	<input type="checkbox"/> ⑤一人暮らしの高齢者(65才以上)
	<input type="checkbox"/> ②身体障害者	<input type="checkbox"/> ⑥高齢者(65才以上)のみの世帯
	<input type="checkbox"/> ③療育手帳の交付を受けている人	<input type="checkbox"/> ⑦認知症(要介護3以上)の症状を有する人
	<input type="checkbox"/> ④精神障害者	<input type="checkbox"/> ⑧その他各項目に準ずる状態にある人

緊急時家族等の連絡先	氏 名 ( 続柄 )	住 所	電話番号/携帯番号
	( )		
	( )		

その他の支援者	区 分	氏 名	住 所	電話番号/携帯番号

かかり付け医療機関		家族構成	人世帯	緊急通報システム	有無
		居住建物の構造		歩行の可否	
		普段いる部屋		寝室の位置	

特記事項 ※災害時の避難支援を円滑にするため知らせたいこと	例： ・目が不自由 ・車いす使用 ・危険通報指示を察知できない
----------------------------------	---------------------------------

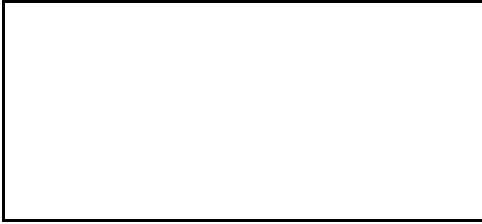
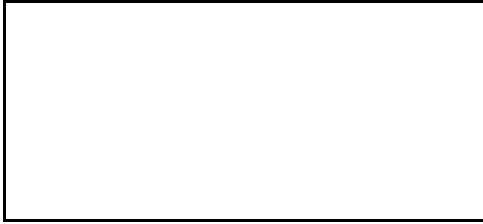
福祉サービス利用	
----------	--

避難情報	避難方法	<input type="checkbox"/> 歩行(自力)	<input type="checkbox"/> 徒歩(要支援)	<input type="checkbox"/> 自力不能
	最寄りの避難場所	2次避難場所		
	地域防災組織	矢掛町消防団 ( )分団 第( )部		
	自主防災組織			

備 考	
-----	--

<input type="checkbox"/> ほっとボトル
---------------------------------

## 【居住建物見取図】

1階	2階	A : 寝室 B : 普段いる部屋
		

## 【ハザードマップによる災害区分】

- 土砂災害特別警戒区域                                   急傾斜地崩壊危険区域  
土砂災害警戒区域（土石流）                                   洪水浸水想定区域（        ~        m）  
土砂災害警戒区域（急傾斜地の崩壊）                                   区域外  
 留意事項（災害リスクの状況等があれば具体的に記入する）

## 【福祉避難所の希望】

- 要 [希望場所   有（                                    ）   無 ]                                   否

## 【ペット】

- 有 [（   犬   猫   その他    ）, 同伴希望（有   無） ]                                   無

## 【避難場所・避難経路・留意事項】

自宅    →    最寄りの避難場所（                                    ）    →    2次避難場所（                                    ）

km: 徒歩・車    分                                   km: 徒歩・車    分

km: 徒歩・車    分

年 月 日

上記の内容について、誤りがないことを確認するとともに、以下のことについて了承します。

- 1 避難支援関係者に提供します。
- 2 当該計画は災害等での避難支援が必ずなされることを保証するものではなく、関係者に法的な責任や義務を負わせるものではありません。

本人署名

代理署名

（本人との関係）