

嬉野市 避難行動支援同意書兼個別避難計画書

・同意する・・・以下の記入をおねがいします ・同意しない・・・裏面下欄の記入者欄をお書き下さい

【同意署名欄】

嬉野市長 様			
私は、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、私が届け出た下記個人情報を、嬉野市地域防災計画に定める避難支援等関係者に提出することを承諾します。			
ふりがな () 氏 名 (男・女)	生年月日	大・昭 平・令 年 月 日生	
住 所	行政区名		
自宅電話	携帯電話		
★避難支援等を必要とする事由★	要介護認定区分 (<input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援 1・2 <input type="checkbox"/> 要介護 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 手帳所持 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳(1級 ・ 2級) <input type="checkbox"/> 療育手帳A <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳(1級 ・ 2級) <input type="checkbox"/> その他特記事項 ()		
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 65歳以上のみの2人以上の世帯 <input type="checkbox"/> その他世帯 ※上記以外の世帯	施設入所等	<input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 長期入院中 施設名称()
緊急通報システム	有 / 無		

【情報記入欄】

1. 緊急時の連絡先 (同意を得たうえでご記入してください。)			
氏 名	本人との関係	住 所	連絡先
			(自宅) (携帯)
			(自宅) (携帯)
2. 支援してほしい事項			
①歩行状態／支援方法			
1. 自分で歩ける / (案内誘導・見守り・声かけ)が必要			
2. 介助があれば自分で歩ける / (杖・手押し車・手引き)が必要			
3. 自力では動けない / (車椅子・寝たきり) ※所有している福祉用具に○を付けてください			
4. その他 () (車椅子・杖・押し車等) その他()			
②かかりつけの医療機関、居宅介護サービス事業者など			
かかりつけ医: _____			
介護サービス事業者: _____ (利用日 月・火・水・木・金・土)			
居宅介護支援事業所/ケアマネ: (事業所) _____ / (氏名) _____			
③普段いる部屋 1. 茶の間 2. 寝室 3. その他()			
【 寝室の場所: 1階 2階 その他() 】			
④通常服用している薬に○印をつけてください。			
1. 高血圧 2. 糖尿病 3. 睡眠剤 4. 目薬 5. 便秘 6. その他()			
⑤トイレについて、当てはまるところに○印を付けてください。			
1. 自力で用を足せる 2. トイレまでの移動や排せつに介助が必要 3. 紙パンツ等を使用			
4. その他()			
⑥その他 避難時に持ち出すものや、避難時に配慮してもらいたいことがあればご記入ください。			
(裏面へつづく →)			

3. 避難先 公民館、学校等の市指定の避難所とそれ以外の避難先があれば記入してください

4. 避難支援者 * ご近所の方など災害時に支援等をしてくれる人がいる場合ご記入ください
(支援者の方の了承を得てご記入ください。)

氏名	本人との関係	住所	連絡先

5. 自主防災組織

6. 避難所までの移動手段

- ① 公共交通機関(バス・タクシー) ② 自家用車(運転手:自分、家族、知人、近隣の人)
③ その他 ()

【避難場所・避難経路】

ご自宅から避難所までの簡単な地図もしくは経路を記入して下さい。
(途中、目印となるものがあれば記入して下さい。)

嬉野市の指定避難所

- 嬉野市塩田保健センター
- 嬉野市中央公民館
- 嬉野市ふれあいセンター
- 五町田研修センター
- 久間地区地域コミュニティセンター
- 大草野研修センター
- 嬉野市コミュニティセンター(楠風館)
- 五町田小学校
- 五町田小学校谷所分校
- 久間小学校
- 塩田小学校
- 塩田中学校
- 嬉野市社会文化会館
- 嬉野市文化センター
- 不動ふれあい体育館
- 嬉野市中央体育館
- うれしの市民センター
- 嬉野市嬉野老人福祉センター
- 嬉野市吉田公民館
- 嬉野小学校
- 轟小学校
- 吉田小学校
- 大草野小学校
- 大野原小・中学校
- 嬉野中学校
- 吉田中学校
- 佐賀県立塩田工業高等学校
- 佐賀県立嬉野高等学校
- 佐賀県立うれしの特別支援学校

【記入者】同意しない場合は対象の方のお名前をお書きください 記入日:令和 年 月 日

氏名: _____ 本人・代筆者(関係 _____)