

# 避難行動要支援者 要配慮者情報 名簿登録申請書

危機管理室		指揮指令課	
受付日	登録番号	受付日	登録番号

## ①個人情報の提供に関する同意欄

要配慮者情報名簿のみに登録を希望する →②③のみ記入してください

宇治市長 宛

私は、災害等発生時に、安否確認や避難において地域からの支援が得られるよう、下記の内容を避難行動要支援者名簿への登録を申請します。また平常時において、それらの名簿に登録された個人情報等を地域の町内会・自治会、自主防災組織、宇治市の関係各課、並びにその他同登録制度に関する機関等に情報提供されることに同意します。

令和 年 月 日

登録者住所

代理人住所

氏名

Ⓔ 氏名

Ⓔ(続柄 )

## ②登録内容記入欄

フリガナ	性別	西暦・明治・大正・昭和・平成	
氏名	男・女	生年月日 年 月 日	
住所	〒	電話 FAX	
町内会・自治会	小学校区		
区分	1 障害者	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の等級( 級) 障害の内容 1. 視覚障害 2. 聴覚・平衡機能障害 3. 音声・言語機能障害 4. 肢体不自由(上肢・下肢・体幹) 5. 内部障害 6. その他( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳の等級( 級) <input type="checkbox"/> 精神福祉手帳の等級( 級)	
		2 高齢者等	<input type="checkbox"/> 介護保険法で認定されている要介護度( ) <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> シルバーホン利用者
		3 その他	上記以外で、自力避難が困難な方
既往歴(病歴)	(支障がなければ記入してください)		
かかりつけ医療機関	(支障がなければ記入してください)	住所 電話	
	担当医師名		

## ③居住建物・家族構成について

建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造( 階建) <input type="checkbox"/> 鉄骨造( 階建) <input type="checkbox"/> 鉄筋造( 階建)
住まいの状況	普段いる部屋 階の 寝室の位置 階の
同居人の有無	有・無 (有の場合、一人になられる時間帯等を記入してください)
緊急時における家族等の連絡先	1 氏名 (続柄) 電話
	住所
	2 氏名 (続柄) 電話
	住所
特記事項	

# < 記 入 要 領 >

## ①個人情報の提供に関する同意欄

登録希望者が台帳開示に同意する場合は、登録者住所、氏名欄に署名捺印をお願いします。なお、登録希望者が自ら署名できない場合は、代理人が署名捺印し、代理人住所等の記入もあわせてお願いします。

\* 要配慮者情報名簿のみに登録を希望される方は記入不要です

## ②登録内容記入欄

記入内容は、避難行動要支援者名簿及び要配慮者情報名簿への登録内容となります。①で個人情報の提供に同意をされた方の情報については、自治会及び町内会、自主防災組織、民生・児童委員、学区福祉委員、地域支援者の方々、宇治市関係課、消防署、その他同登録制度に関する機関の方々が開示されます。下記を参照のうえ記入してください。

町内会・自治会	...	登録希望者がお住まいの町内会・自治会の名称をわかる範囲で記入して下さい
小学校区	...	登録希望者のお住まいがどの小学校区なのかをわかる範囲で記入して下さい
区分	...	対象となる区分に○(マル)をつけ、その内容について、該当口に✓(チェック)もしくは○(マル)を付け、等級等を記入してください
既往歴	...	支障が無ければ、既往歴を記入してください
かかりつけ医療機関	...	支障がなければ、かかりつけ医療機関(医療機関名、住所、電話番号、担当医)を記入してください

## ③居住建物・家族構成について

居住建物・住まいの状況	...	災害時等に援護が必要となるご本人が、普段生活をする部屋や普段寝室として使用される部屋の場所や状況を記入してください
同居人・緊急時の連絡先	...	同居人の有無、緊急時における家族等の連絡先を記入してください  【お願い】 緊急時は、夜間等時間を問わず連絡を入れる可能性があります。必ず、記入される家族等の承諾を得てから記入してください。
特記事項	...	本人の状況、家族の状況等災害時に参考になる事項を記入してください

避難行動要支援者  
要配慮者情報 名簿登録申請書

記入例

①個人情報の提供に関する同意欄

要配慮者情報名簿のみに登録を希望する →②③のみ記入してください

宇治市長 宛

私は、災害等発生時に、安否確認や避難において地域からの支援が得られるよう、下記の内容を避難行動要支援者名簿への登録を申請します。また平常時において、それらの名簿に登載された個人情報等を地域の町内会・自治会、自主防災組織、宇治市の関係各課、並びにその他同登録制度に関する機関等に情報提供されることに同意します。

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

登録者住所 宇治市宇治琵琶33(自筆) 代理人住所

氏名 宇治 太郎(自筆) 氏名 (続柄 )

②登録内容記入欄

フリガナ	ウジ タロウ	性別	西暦・明治・大正・昭和・平成
氏名	宇治 太郎	男・女	生年月日
住所	〒611-0021 宇治市宇治琵琶33	電話	0774-xx-xxxx
		FAX	同上
町内会・自治会	〇〇町内会	小学校区	◎◎小学校
区分	① 障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳の等級( 1 級)	
		障害の内容 1. 視覚障害 2. 聴覚・平衡機能障害 3. 音声・言語機能障害	
		4. 肢体不自由(上肢・下肢・体幹) 5. 内部障害	
	2 高齢者等	<input type="checkbox"/> 療育手帳の等級( 級) <input type="checkbox"/> 精神福祉手帳の等級( 級)	
	3 その他	<input type="checkbox"/> 介護保険法で認定されている要介護度( ) <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> シルバーホン利用者	
既往歴(病歴)	(支障がなければ記入してください)		
かかりつけ医療機関	(支障がなければ記入してください)		住所
	担当医師名		電話

③居住建物・家族構成について

建物の構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造( 2 階建) <input type="checkbox"/> 鉄骨造( 階建) <input type="checkbox"/> 鉄筋造( 階建)
住まいの状況	普段いる部屋 1階の居間 寝室の位置 2階の和室
同居人の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (有の場合、一人になられる時間帯等を記入してください) 長男(50歳)と同居だが、日中は独居となる
緊急時における家族等の連絡先	1 氏名 宇治一郎 (続柄 長男 電話 090-△△△△-△△△△)
	住所 宇治市□□□
	2 氏名
	住所
特記事項	【お願い】 緊急時は、夜間等時間を問わず連絡を入れる可能性があります。必ず、記入される家族等の承諾を得てから記入してください。