

記入例

自治会長確認欄
 ※申請前に、自治会長の確認をいただいでください。
 確認後、□にチェックをお願いします。
自治会長の確認済です。
 (自治会長の確認がない場合も申請いただけます。)

【自治会長の確認欄について】

この制度は自治会組織を主体とし、自治会や、防災組織、民生委員・児童委員の皆様による支援体制をつくとともに、市と社会福祉協議会が、申請書に記入いただいた情報を共有するものです。

そのため、できるだけ自治会長に申請内容を確認いただいてから申請ください。

なお、自治会長の確認をいただけない場合も申請することができます。

配慮者登録申請書 支えあい計画(個別計画)作成依頼書

(記入日) 年 月 日

| | |
|-----|--|
| 申請者 | |
| 登録者 | |

【登録申請書(様式1)の記入・署名について】

ご本人が申請書に記入することが困難な場合は、代わりにご記入いただいた方のお名前等をご記入ください。

(1) ご本人が申請の意思表示ができる場合
 ⇒代筆することができます。ただし、ご本人が記載内容を確認して、本人欄に本人の印鑑をもらってください。
 ※代理記載の欄には、代筆者の署名と登録者(ご本人)との関係をご記入ください。

(2) ご本人が申請の意志表示ができない場合
 ⇒同意書の代理署名ができる人が代筆できます。

配慮者登録申請台帳に登録すること、災害時避難支援・見守り支えあい計画(個別計

【登録者について】

| | | | | |
|-------------------------|--|------------------------------|--|--------------------------|
| 自治会名 | 〇〇 自治会 | | | |
| 住所 | 長浜市 高田町 〇〇番 (アパート等名) | | | |
| フリガナ | ナガハマ イロウ | | | |
| 氏名 | 長浜 一郎 | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | |
| | | 生年月日 | 昭和〇〇年 〇月 〇日 | |
| 要配慮分類 (当てはまるものすべてに☑) | <input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上のひとり暮らし <input type="checkbox"/> 要介護認定3・4・5 <input type="checkbox"/> その他(<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 分類にあてはまらない場合は、「その他」に○をし、具体的に内容をご記入ください。 例…「要介護1認定者」「昼間は一人暮らしの高齢者」 </div> | | 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> | |
| 緊急時の家族等の連絡先 | 氏名 | 続柄 | 住所 | 電話番号・携帯番号 |
| | フリガナ アザイ ジロウ 浅井 次郎 | 子 | 長浜市〇〇町〇〇番地 | 〇〇-〇〇〇〇 000-0000-0000 |
| | フリガナ ビワ ハナコ びわ 花子 | 姪 | 長浜市〇〇町〇〇番地 | 〇〇-〇〇〇〇 000-0000-0000 |
| | 医療機関・医師名 | | 住所 | 電話番号 |
| かかりつけの病院・医師 | 〇〇病院 〇〇先生 | | 長浜市〇〇町〇〇番地 | 〇〇-〇〇〇〇 |
| 昼間過ごす部屋の位置 | 1階の居間 | 自治会で決まっている一時的に集まる場所をご記入ください。 | | 2階の部屋 |
| 一時避難場所 | 〇〇広場 | 市指定避難場所 | | 〇〇小学校 |

| | | | | |
|--------|---|--------------------|---|----------------|
| 要配慮ランク | A | 災害時、3人以上の手助けが必要 | 〇 | いずれかに○印をしてください |
| | B | 災害時、1~2人の手助けが必要 | | |
| | C | 避難情報が伝われば、自分で避難できる | | |

【支援者について】

| 避難支援者 (避難を支援する人) | 氏名 | 住所 | 電話番号・携帯番号 |
|---------------------|--------------------|------------|--------------------------|
| | フリガナ トラヒメ 虎姫 | タロウ 太郎 | 長浜市高田町〇〇番地 |
| フリガナ コホク 湖北 | ハナコ 花子 | 長浜市高田町〇〇番地 | 〇〇-〇〇〇〇 000-0000-0000 |
| フリガナ タカツキ 高月 | ジロウ 次郎 | 長浜市 | |

| 見守り支援者 (日ごろ声かけ・見守りをする人) | 氏名 | 住所 |
|----------------------------|------------------|------------|
| | フリガナ ヨゴ 余呉 | サブロウ 三郎 |
| フリガナ コホク 湖北 | サチコ 幸子 | 長浜市 |
| フリガナ タカツキ 高月 | ジロウ 次郎 | 長浜市 |

【避難支援者、見守り支援者について】
 ・原則、地域の方々(日頃近所づきあいのある方等)で、各3人ずつご記入ください。
 ・避難支援者、見守り支援者になっていただく方に、住所、氏名、連絡先が自治会、民生委員・児童委員及び避難支援者に伝えられることについて説明していただき、同意を得てご記入ください。

| 民生委員・児童委員 支援している関係機関や担当者名 | 関係機関等 | 氏名 | 電話番号・携帯番号 |
|------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|
| | 民生委員・児童委員 | フリガナ ニシアザイ 西浅井 | ユウコ 裕子 |
| ケアマネジャー | フリガナ ナガハマ 長浜 | ビワコ びわ子 | 〇〇-〇〇〇〇 000-0000-0000 |

ケアマネジャー、地域包括支援センター、ケースワーカーなど関係している方をご記入ください。

【災害時等の対応について】

| | | | | |
|----------|------------------------------|--|---|--|
| 災害時 | 情報受取方法 (当てはまるものすべてに ☑) | <input checked="" type="checkbox"/> 防災行政無線 <input checked="" type="checkbox"/> 長浜市安全・安心メール <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> 避難支援者から | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 避難支援者から |
| | 災害情報を伝える時の留意事項 | 言葉の聞き取りができないので筆談をお願いします。 | | |
| | 避難時の携帯必需品 | 常備薬、酸素ボンベ | | |
| | 避難誘導時の留意事項 | 歩行が困難なので、車いすが必要です。 | | |
| | 避難先での留意事項 | トイレに行く時など介助をお願いします。 | 普段の生活の中で、近所の人に気にかけてほしいことをご記入ください。 | |
| 日ごろの支え合い | 元気であることを周囲に伝えるサイン | 新聞が溜まっていないか気にかけてほしい。 | | |
| | 災害時以外の緊急時対応方法 | 家の鍵を姪(びわ 花子)に預けているので、連絡してほしい。連絡が取れなければ、窓を割って入ってください。 | | |
| | その他 | 本人の安否確認が必要、鍵がかかり入れない場合どう対応したらいいかご記入ください。 | | |
| その他備考 | | | | |

年 月 日

長浜市長 様

住所 長浜市 高田 町 ○○番○○号

氏名 長浜 一郎

長浜市選

【個人情報の取扱いに係る同意書(様式2)の署名について】

登録申請者の個人情報の保護を徹底するため、同意書の署名については、原則ご本人が行うものとしています。

ただし、以下の場合、代理署名を認めています。

1. 本人が同意の意思を表示できるが、自分で署名できない場合

① 2親等以内の親族がいる

→ 2親等以内の親族が代筆し、本人の印鑑を押印。

② 2親等以内の親族がない

→ 民生委員が代筆し、本人の印鑑を押印。

2. 本人が同意の意思を表示できず、法定代理人がいる場合

→ 法定代理人が署名(法定代理人の氏名)。

3. 本人が同意の意思を表示できず、法定代理人がない場合

① 2親等以内の親族がいる

→ 2親等以内の親族が署名(親族の氏名)。

② 2親等以内の親族がない

→ 民生委員が署名(民生委員の氏名)。

■2親等以内の親族…父母、配偶者、子、祖父母、兄弟姉妹、孫