避難支援等希望同意確認書

記入例

藤崎町長　宛

		代理人による記入の場合	氏名	藤崎　太郎
記入日	令和　〇　年　〇　月　〇　日		名簿対象者本人との関係	長男
フリガナ	フジサキ　イチロウ	生年月日	（明・大・昭・平） ×　年　×　月　×　日	
氏名（名簿対象者）	藤　崎　　一　郎　（男・女）			
住所	〒038－3803 藤崎町大字　西豊田一丁目1			
電話番号（本人）	携帯と自宅の電話番号 080-〇〇〇〇－×××× 75－3111	町内名	西豊田一丁目	
緊急時連絡先（本人以外）	携帯と自宅の電話番号 080-〇〇〇〇－△△△△ 75－3112	緊急時連絡先氏名	常盤　一男 （西豊田一丁目）	本人との関係 同居・別居：同居・別居
緊急時連絡先（本人以外）	携帯と自宅の電話番号 080-〇〇〇〇－□□□□ 33－〇×△□	緊急時連絡先氏名	藤崎　太郎 （〇〇市）	本人との関係 同居・別居：同居・別居
避難支援対象区分に〇印	65歳以上独居・75歳以上世帯 ・障がい者(身体　級・精神　級・療育A　B)・要介護認定(3　4　5)・難病患者			

緊急時、近所に親族以外の支援者がいる場合は、その方のお名前を

情報提供の同意及び地震等の災害発生時における避難支援の希望について、いずれか当てはまるものに☑をつけてください。

私は、地震等の災害に備えるため、あらかじめ私に関する情報（この確認書に記載する私の情報及び町の保有する高齢者、障がい者、要介護者、難病等の状態に関する情報）を自主防災組織、町内会、民生委員・児童委員、消防署、消防団、警察署、町社会福祉協議会、その他特に町長が認める避難支援に携わる者へ提供することについて、

☑情報提供に同意し、避難支援を希望します。	→下欄の必要とする支援内容へお進み下さい。
□情報提供に同意しません。	→記入は以上で終了です。下欄の記入は必要ありません。
□入院・施設入所等により自宅にいません。	

必要とする支援内容（あてはまるもの1つに☑）	□自力で避難できるが、避難勧告等の情報を伝えてほしい。 □自力歩行は可能だが、不安があるので避難施設等まで付き添ってほしい。 **☑寝たきり等で自力避難が困難なので、避難に際して手助けしてほしい。**
上記の支援内容を希望する事由（複数に〇可）	**①. 一人暮らしである。**　2. 高齢者世帯である。 **③. 一人で歩けない。**　4. 歩けるが移動に時間がかかる。 5. 視覚障がいがある。　6. 聴覚障がいがある。 7. 自閉症の傾向がある。　8. 認知症がある。 9. 危険などの判断ができない。　10. 寝たきりである。 11. 難病患者である。 12. その他（具体的に）『　』

※情報提供の同意について、変更の申出がない限り継続されます。

※避難支援に関する情報確認のため、自主防災組織、町内会、民生委員児童委員による訪問調査が実施される場合があります。

避難支援等関係者へ個人情報提供を同意することにより、避難支援者から災害発生時における避難行動の際の支援を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身の身の周りの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者や避難支援者は避難支援に関し、法的な責任や義務を負うものではありません。