

記入例

(※Q1,Q2どちらも“いいえ”
と回答する場合の例です)

松江市避難行動要支援者名簿 登録確認書

整理番号

0000000

対象者	松江 太郎 様	記入日	令和 6 年 11 月 8 日
フリガナ	マツエ タロウ	固定	0852-
本人署名	松江 太郎	電話	() -
※代筆可		携帯	090(××××)××××
代筆者氏名		連絡先	()

■ 在宅状況・避難支援の要否について、「はい」「いいえ」のいずれかにチェック☑してください。

Q1. あなたは、施設(病院)に長期入所(入院)中ですか？

※R7(2025)年3月末日までに退所(退院)予定の方は、「いいえ」とご回答ください。

はい

☐ はい



☒ いいえ

Q2. あなたは、災害時、自力避難 または 同居者の支援による
避難ができますか？

※避難に不安がある方や地域の支援が必要な方は、「いいえ」とご回答ください。

☐ はい

はい



☒ いいえ

Q1,Q2どちらも“いいえ”と回答した方

【名簿に登録されます】

以下、①～⑤へご記入ください。

1つ以上“はい”と回答の方

※①～⑤へのご記入は不要です。

「名簿には登録されません」
回答は以上です。
ご返送ください。

①支援にかかわる地域の人たちへの情報提供等について

松江市が、あなたの名簿や個別避難計画を作成して、支援にかかわる地域の人たちへ情報提供することに同意しますか？(同意しない場合でも、災害時には安否確認などに活用されます。)

☒ 同意します。

(普段から情報提供)

☐ 同意しません。

(災害時のみ情報提供)

② 現住所と加入している自治会(町内会)

住民票の 住所	松江市末次町 8 6 番地 松江市役所		
現在の 住所	☒ 同上	☐ 上記と異なる(下段へ記入)	加入している 自治会(町内会)
		松江市	●●自治会

裏面も記入➡

地域の支援者へ提供する名簿・個別避難計画の追加情報

以下の個人情報は、【松江市と支援にかかわる地域の人たち】で共有します。
※③、④は同意を得てから記入してください※

③ 緊急時の連絡先(2人まで)

1 人 目	フリガナ	マツエ ハナコ	あなた との 関係	子	固定電話	0852(××) ××××
	氏 名	松江 花子			携帯電話	080(××××) ××××
	あなた との 同居	☐ 同居している ☒ 同居していない			居住 市町村 ☒ 松江市内 ☐ 市外 都・道 府・県 市・区 町・村	
2 人 目	フリガナ	シマネ イチロウ	あなた との 関係	甥	固定電話	()
	氏 名	島根 一郎			携帯電話	090(××××) ××××
	あなた との 同居	☐ 同居している ☒ 同居していない			居住 市町村 ※同居していない場合に記入してください。 ☐ 松江市内 ☒ 市外 島根 都・道 府・県 出雲 市・区 町・村	

④ 災害時にあなたを支援する家族や近隣の人(決まっている場合のみ)

(例)近所に住む家族・親戚、自治会・自主防災組織で定めている支援担当者、福祉推進員 など

避 難 支 援 者	フリガナ	シンジ ユウコ	あなた との 関係	近所	固定電話	0852 (××) ××××
	氏 名	宍道 タ子			携帯電話	()
	あなた との 同居	☐ 同居している ☒ 同居していない			住所 松江市 ●●町987-65	

⑤ あなたの生活・健康状況に該当するもの(複数選択可)

移 動	☐ 寝たきり ☐ 車いすの使用 ☒ 歩行器や杖などの使用
医 療	☐ 人工呼吸器 ☐ 酸素療法 ☐ 人工透析
視力・聴力 理解・判断	☐ 物が見えない ☐ 音が聞こえない ☒ 危険なことを判断できない ☒ 顔を見ても知人や家族とわからない ☐ 言葉や文字の理解が難しい

※ 市が支援にかかわる地域の人たちと共有する情報(名簿・個別避難計画の内容)

- ①氏名 ②生年月日 ③性別 ④現住所 ⑤固定電話番号 ⑥携帯電話番号
 ⑦避難支援等を必要とする事由(同居状況、要介護度、障がい者手帳の種類・等級等)
 ⑧加入自治会 ⑨担当の居宅介護事業所、相談支援事業所 ⑩現住所の被災リスク
 ⑪追加情報(この面)の記入内容 ⑫介護認定時のかかりつけ医【個別避難計画のみ】
 ⑬現住所最寄避難先の複数候補【個別避難計画のみ】 ほか

※ 情報提供に同意されなかった場合でも、災害時に限り、安否確認等のため上記①～⑪の情報を支援にかかわる地域の人たちと共有します。

※ 災害時には、支援にかかわる地域の人たちも被害にあう可能性があるため、支援のお約束はできません。普段からできる範囲で備えることが大切です。