

台帳の記入例

別記様式1



登録番号	
------	--

松江市避難行動要支援者別計画登録申請書

松江市長 宛

私は、下記の内容について、松江市避難行動要支援者個別計画の登録を申請します。また、災害発生時には、避難支援等関係者が必要に応じて、避難支援等に活用することに承諾します。

	代理記載者	(住所) 本人で記入できない場合は、 (氏名) 保護者等の代理の方で記 ⑩ (電話) 入してください。	登録者との関係	子		
フリガナ	マツエタロウ		生年月日	S2.2.1	公民館区名	城西
氏名	松江太郎 ⑩		性別	⑩男・女	単位自治会名	△△自治会
住所	〒 690-8540 松江市末次町〇〇-〇					
自宅電話	55-〇〇〇〇	FAX	なし	携帯メール	なし	
携帯電話	なし	PCメール	なし			
世帯状況	世帯： 2 人 構成： 70歳の妻と2人暮らし					
災害時に必要な支援内容等(避難誘導時に身体上、特に配慮を必要とする事項)	※避難の際に不安なことなどを記入してください。					
	・歩行が困難なため、車いすが必要。					
	・洋式トイレ以外は使うことが出来ない。					
	歩行が困難なため車いすが必要(自宅から持って行ってほしい)、洋式トイレ以外は使うことができない。など、生活するうえで困ることを記入してください。					
避難支援をするときに必要なものを記入します。(避難支援のため、幅の広いおんぶひもなどが要など)						
担当民生児童委員	(住所:)		TEL	携帯		
担当福祉推進員	福祉部福祉総務課 (電話 55-5302) (住所:) 記入しないでください。		TEL	※調査者記入欄 記入しないでください。		
緊急時の家族等の連絡先	氏名	松江花子 (続柄: 子)		住所	松江市殿町1番地	
				電話番号	24-〇〇〇〇	
				メール		
	氏名	親戚の方などの連絡して欲しい人を記入してください。 (続柄:)		住所		
			メール			

避難支援者(ご近所の人など、可能な範囲でご記入ください。また、本人の了解を得て記入してください。)

1	フリガナ	シマネ 伊ロウ	住所	島根町〇〇1-△
	氏名	島根 一郎	TEL・携帯	〇〇-〇〇〇〇
			メール	
2	フリガナ		住所	
	氏名	原則、支援者本人の直筆で記入してください。なお、本人の了解を得ていれば代筆も可能です。		
		メール		
3	フリガナ		住所	
	氏名		TEL・携帯	
		メール		

日常生活に必要な生活用具	・入れ歯、車いす、補聴器・・・
	介護用品、入れ歯、めがね、車いす、補聴器など避難所で生活するうえで必要な用具を記入してください。

日常生活に必要な医薬品等	・血圧を下げる薬、糖尿の薬・・・ 災害時は医師の処方を受けられない場合があるため、緊急に薬が必要な場合は「お薬手帳」に記
--------------	--

情報伝達に必要な方法	・寝たきりなので電話に出ることが出来ない、直接訪問が必要です。
	非常時の情報の伝達方法を具体的に記入してください。(寝たきりなどで電話にできることが出来ないため直接訪問が必要、聴覚障がいのため筆談が必要など)

避難所で身体上、特に配慮を必要とする事項	・呼吸器障がいのため酸素ボンベが必要です。
	人工透析者又は呼吸器障がいのため酸素ボンベが必要であるため病院に近い避難所へ搬送する必要がある。盲導犬と一緒に避難できる場所が必要など、避難所で特に配慮が必要と思われることを記入してください。

かかりつけの医療機関等	名 称	電話番号
	松江〇〇病院 (神経内科、・・・)	〇〇-〇〇〇〇
	かかりつけの病院名を記入してください。(総合病院へ行っている方は、内科など具体的な診療科目名を記入してください)	

連絡先 福祉部福祉総務課 (電話 55-5302)
防災安全部防災安全課 (電話 55-5115)