

記入例

表面

「練馬区 避難行動要支援者名簿 登録（変更）申請書」の記入例です。
 本申請書は、新たに避難行動要支援者名簿へ登録を希望する方・既に登録されている情報を変更したい方のための申請書です。
 災害時には、本申請書にご記入頂いた情報を活用し、関係機関にて安否確認を行いますので、本記入例を参考に、もれなく記入をお願いします。
 なお、障害者手帳の等級および種別、要介護度、難病有無、難病名、人工呼吸器使用有無は区が把握している情報を活用するため、調査項目にはございません。

練馬区 避難行動要支援者名簿 登録（変更）申請書

私は、発災時の安否確認や避難支援を受けるために、避難行動要支援者名簿への登録（変更）を申請します。

1 名簿に登録した内容の外部提供に係る同意

平常時の防災活動に活用するため、避難行動要支援者名簿に登録した情報^{※1}を、情報提供先^{※2}に提供することについての同意確認です。

※1 右記で記載いただく情報に加え、氏名、性別、生年月日、住所、区で把握している身体状況（障害者手帳の等級および種別、要介護度、難病有無、難病名、人工呼吸器使用有無）を指します。

※2 情報提供先は民生・児童委員、防災会などの区民防災組織等、地域包括支援センター、消防機関、警察機関です。なお、情報提供先を個別に選択することはできませんが、すべての情報提供先に秘密の厳守・目的外利用および第三者への提供禁止を義務付け、適正に管理します。

(注) 災害時は同意の有無に関わらず、名簿に登録されている情報を関係機関に共有するとともに、連携して安否確認や避難支援を行います。

以上を踏まえ、

(避難行動要支援者名簿に登録した情報を外部提供することに)

同意します 同意しません

◎必ずどちらかにチェックをつけ、日付の記入と署名をお願いします。

記入日： 令和 6 年 1 月 20 日

署名： 練馬 太郎

本人との関係： _____

※署名者が代理人の場合ご記入ください。

代理人による署名の場合、代理人が本人の意思確認を行ったもしくは本人に代わって意思決定を行ったとみなし取扱います。

引き続き、右記の記載もお願いいたします。

名簿に登録した情報を外部提供することに対する同意確認欄です。必ず「同意します」または「同意しません」のどちらかに☑を入れ、記入日の記入と署名をしてください。代理人が記入する場合は、代理人の署名と本人との関係を記入してください。

2 避難行動要支援者名簿に登録する情報

※変更の場合でもすべてご記入ください。

フリガナ	ネリマ タロウ		性別	生年月日	
氏名	練馬 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	明・大・昭・平・令 20 年 6 月 11 日	
住民票住所	〒176-0001 練馬区練馬〇丁目 番号 練丸ビル103号 <small>※マンション等にお住まいの方は、建物名まで記入をお願いします。</small>				
本人連絡先	住所 <small>(住民票住所と異なる住所にお住まいの場合)</small>	練馬区			
	自宅電話番号	03 - 1111 - 1111	FAX番号		
	携帯電話番号	090 - 1111 - 1111	-		
	メールアドレス	nerima1@xxx.jp			
緊急連絡先	フリガナ	ネリマ ジロウ	本人との関係		
	氏名	練馬 二郎	弟		
	自宅電話番号	03 - 1111 - 3333	携帯電話番号	090 - 1111 - 3333	
	メールアドレス	nerima2@xxx.jp			
支援が必要な理由	<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 危険性の判断が難しい <input type="checkbox"/> 見えにくい <input checked="" type="checkbox"/> 聞こえにくい <input type="checkbox"/> 言葉の理解が難しい <input type="checkbox"/> 見えない <input type="checkbox"/> 聞こえない <input type="checkbox"/> 言葉(声)が出ない				
	暮らしの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 身近に避難支援者がいない <input type="checkbox"/> 一人で外出できない <input type="checkbox"/> 同居する親族がいない <input type="checkbox"/> 昼間、一人きりになる			
	避難に必要なもの	<input type="checkbox"/> 常備薬 <input checked="" type="checkbox"/> つえ <input type="checkbox"/> 白杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> シルバーカー <input type="checkbox"/> その他()			
特記事項 <small>(その他支援が必要な理由、避難時に必要な支援、かかりつけ医療状況等)</small>	耳が聞こえにくいので、大きめの声でゆっくりと話して欲しいです。				

避難行動要支援者名簿に登録する本人の記入欄です。氏名・性別・生年月日・住民票の住所を記入してください。マンション等にお住まいの場合は建物名も含めて記入してください。

本人の連絡先記入欄です。居所欄は、上記住民票住所欄の住所と異なる場所に主な生活拠点がある場合に記入してください。居所がマンション等の場合は建物名も含めて記入してください。

緊急連絡先記入欄です。緊急時に避難行動要支援者本人と連絡が取れる可能性の高い方を記入してください。

支援が必要な理由や暮らしの状況等について、該当する項目全てに☑を入れてください。

安否確認を行う方に対して、特に伝えておきたいことがある場合に記入してください。

ます。裏面もご回答ください。

裏面

個別避難計画の作成についての記入例です。
個別避難計画は、災害時に「どこへ」「だれと」避難するかをあらかじめ決めておくことで、避難支援の実効性を高めることを目的に作成します。
本記入例を参考に、もれなく記入をお願いします。

個別避難計画を作成することに対する同意確認欄です。必ず「同意します」または「同意しません」のどちらかに☑を入れ、記入日の記入と署名をしてください。代理人が記入する場合は、代理人の署名と本人との関係を記入してください。

普段から利用している居宅介護支援(ケアマネジャー)事業所・相談支援事業所・地域包括支援センターがある場合は、記入してください。

個別避難計画の作成について

1 個別避難計画の作成に係る同意

個別避難計画を作成することについての同意確認です。ただし、避難行動要支援者名簿に登録せず、個別避難計画だけを作成することはできません。
個別避難計画を作成した場合、避難支援を受けられる可能性は高まりますが、避難支援者自身やその家族の安全が前提となるため、支援がなされることを保証するものではなく、避難支援者に法的な責任や義務が生じるものでもありません。なお、個別避難計画に登録した情報^{※1}は、同意があれば平常時から関係機関^{※2}に提供します(関係機関への情報提供の同意は、避難行動要支援者名簿情報の外部提供に関する同意を準用します)。

※1 これから記載いただく「2 個別避難計画に登録する情報」に加えて、避難行動要支援者名簿の情報も含まれます。
※2 情報提供先は避難支援者、民生・児童委員、防災会などの区民防災組織等、地域包括支援センター、消防機関、警察機関です。

以上を踏まえ

(個別避難計画を作成することに)

同意します 同意しません

☑必ずどちらかにチェックをつけ、日付の記入と署名をお願いします。

記入日: 令和 6 年 1 月 20 日

署名: 練馬 太郎

本人との関係: _____

※署名者が代理人の場合ご記入ください。

以降、この面の回答は不要です。表面を記入してご返送をお願いします。

代理人による署名の場合、代理人が本人の意思確認を行ったもしくは本人に代わって意思決定を行ったとみなし取扱います。

2 個別避難計画に登録する情報

(1) 担当の居宅介護支援(ケアマネジャー)事業所・相談支援事業所・地域包括支援センター

事業所名	練丸事業所	電話番号	03-3333-4444
所在地	練馬区豊玉北〇丁目 番×号		

(2) 避難支援者(避難支援していただく方を最大2名まで記入してください)
避難行動要支援者名簿情報の外部提供に同意している場合、避難支援者情報は関係機関に提供されるため、必ず避難支援者となる方の同意をとったうえで記載してください。

1	フリガナ	ネリマ ジロウ	本人との関係	弟
	氏名	練馬 二郎	電話番号	090-1111-3333
	住所	練馬区石神井町〇丁目 番×号		
2	フリガナ	ムカイ ハナコ	本人との関係	近隣住民
	氏名	向井 花子	電話番号	090-1111-4444
	住所	練馬区練馬〇丁目 番×号		

(3) 震災時に避難する可能性のある場所(可能性のある場所はすべて記入してください)
避難行動要支援者名簿情報の外部提供に同意している場合、避難先情報は関係機関に提供されるため、個人・民間施設には避難先となることに必ず同意をとったうえで記載してください。

☐避難先が複数ある場合に、避難する可能性の高い順から1、2、3、4と数字を振ってください。

優先順位	避難先			
2	避難拠点	名称	開進第二	小学校 中学校
1	親戚・知人宅1	フリガナ	ネリマ ジロウ	本人との関係
		氏名	練馬 二郎	電話番号
		住所	練馬区石神井町〇丁目 番×号	
	親戚・知人宅2	フリガナ		本人との関係
		氏名		電話番号
		住所		
	その他避難先	名称		電話番号
		所在地		

(4) 自宅から避難先までの道のりにおける危険箇所・注意点(高いブロック塀がある等)

避難先名	危険箇所・注意点
親戚・知人宅1	家の手前が急な坂道になっている
避難拠点	自宅から100m程の場所に高いブロック塀あり

(5) 利用している介護・障害福祉サービス

1	事業所名	練丸デイサービス	サービス種別	通所介護
	所在地	練馬区練馬〇丁目 番×号		
2	事業所名		サービス種別	
	所在地			

個別避難計画作成の支援が必要な方の記入欄

個別避難計画の作成において、以下①・②のいずれかに該当する方で、ご自身で作成することが難しい方については、以下の「個別避難計画作成の支援が必要です」欄にチェックを入れてください。また、担当のケアマネジャー・相談支援専門員・地域包括支援センター職員がいる方については、左記(1)もあわせて記入してください。作成支援のため、ケアマネジャー、相談支援専門員または地域包括支援センター職員が順次ご自宅を訪問します。なお、作成支援にあたり必要な個人情報については、これらの関係者に共有します。

①要介護認定を受けている
②身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持している

個別避難計画作成の支援が必要です ⇒ 左記(1)の記入をお願いします

※上記①・②のいずれにも該当しないが、身近に支援してくれる方がおらず作成支援を必要とする場合には、下記担当までご相談ください。

【担当】福祉部 管理課 福祉防災・システム係 電話 03-5984-1337(直通)

災害時に「どこへ」避難するのか、避難先を記入してください。優先順位も忘れずに記入してください。避難拠点については、小学校または中学校のどちらかに必ず〇をしてください。避難先情報は関係機関に提供されるため、個人・民間施設の場合は、避難先となることについて必ず同意をとったうえで記入してください。

避難先までの道のりにおいて、ブロック塀や落下物等の危険がある場所、段差やスロープがある場所等、注意が必要な場所を記入してください。

利用しているサービスが3つ以上ある場合は、安否確認につながる可能性が高いサービスを2つ選択し、記入してください。関係機関が安否確認を行うにあたり、居場所を確認できない場合に連絡することがあります。

表面があります。表面未回答の方は表面もご回答ください。

災害時に「だれと」避難するのか、避難支援者となる方の情報を記入してください。基本的には、いざという時に、すぐに支援が受けられるよう普段から親しくしている方や、地域の中で近くに住んでいる方を選定し、支援を依頼してください。避難支援者情報は関係機関に提供されるため、必ず避難支援者となる方の同意をとったうえで記入してください。

個別避難計画をご自身で作成することが難しく、作成の支援を希望する方のみ☑を入れてください。その場合は、左記2 も記入してください。