

避難行動要支援者の個人情報提供に関する同意書

①氏名		②管理番号	
③ 住民票上の住所			
④ 実際の居住地	<input type="checkbox"/> 住民票上の住所地 <input type="checkbox"/> そのほか（※下段へ居住地を記載願います。）		
⑤ 居宅の耐震状況	<input type="checkbox"/> 昭和 56 年 6 月 1 日以降に建築 <input type="checkbox"/> 昭和 56 年 5 月 31 日以前に建築(非耐震) <input type="checkbox"/> 耐震化工事を施工済 <input type="checkbox"/> 分からない		
⑥住民票上の住所以外へお住まいの方		<input type="checkbox"/> 今後、住民票上の住所に住む予定はない	
⑦ 連絡先	自宅電話番号		<input type="checkbox"/> 無
	携帯電話番号		<input type="checkbox"/> 無
	F A X 番号		<input type="checkbox"/> 無
	メールアドレス		<input type="checkbox"/> 無
⑧ 避難にあたって の支援の要否	<input type="checkbox"/> 支援が必要		
	<input type="checkbox"/> 自分自身で避難ができるため、支援は不要		
	<input type="checkbox"/> 同居の親族等の支援により避難できるため、支援は不要		
	<input type="checkbox"/> 実際は、香美市以外に居住しているため、支援は不要		
	<input type="checkbox"/> 介護、福祉施設へ入所又は長期入院中(1年以上在宅生活見込みなし)*		
<input type="checkbox"/> その他の理由()により、支援は不要			
⑨避難後の 支援について	<input type="checkbox"/> 避難所又は在宅での避難にあたり、支援が必要		
	<input type="checkbox"/> 特に支援は必要ない		

以下、⑧又は⑨にて「支援が必要」とされた方のみ、確認、記入願います。

避難行動要支援者は、情報提供に同意することにより、避難行動支援者（地域等）から災害発生時に避難行動の支援を受ける可能性が高まりますが、避難行動支援者自身や家族等の安全が前提となるため、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、避難行動支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

なお、同意するかしないかを判断するために、香美市へ詳細な説明を求めることもできます。

上記の内容を理解し、日頃の見守り活動や、災害時の避難支援、災害発生後の安否確認、その他の災害等から保護を受けるために、氏名、生年月日、性別、障害種別等の内容、連絡先及び障害名や病名等を、香美市地域防災計画に定める避難支援等関係者に提供することに、

同意します。 趣旨を十分理解した上で、同意しません。

令和 年 月 日

本人署名 _____

代筆者 _____ (続柄) _____ 代筆者連絡先 _____

代筆者住所 _____

*施設から退所するなどされ、在宅生活となり支援が必要となった場合は、連絡をお願いします。

記載方法

① 氏名

名簿へ登録される方の氏名が印字されています。

② 管理番号

名簿上の管理番号です。確認の必要はありません。

③ 住民票上の住所地

住民基本台帳に登録されている名簿掲載者の住所です。

④ 実際の居住地

住民票上の住所地にお住いの場合は、「住民票上の住所地」へ✓してください。施設へ入所されている場合や数年先まで長期入院の見込みの場合も「住民票上の住所地」へ✓してください。

住民票上の住所地以外にお住いの場合は、「そのほか」へ✓のうえ、下行に実際に住まわれている住所を記入ください。なお、実際に住まわれている場所が、香美市外の場合は名簿掲載の対象外となります。

⑤ 居宅の耐震状況

「実際の居住地」にあるお住いの居宅の建築年又は耐震工事の状況について、該当するものに✓してください。借家等で分からない場合は、「分からない」に✓してください。

⑥ 住民票上の住所以外へお住まいの方

住民票上の住所地へ戻る予定のない方は、✓してください。市外にお住いの場合で、こちらに該当する方は、名簿から削除されます。

⑦ 連絡先

今後、個別避難計画を作成するにあたっての連絡先及び災害発生時の連絡先として、台帳に登録したい連絡先を記入ください。

⑧ 避難にあたっての支援の要否

親類等の支援により避難が可能であるなど、同意書に記載の理由に該当するため、避難氏の支援の必要性がない場合は該当理由を✓し、必要事項を記入ください。

※親類等が同居している場合でも、その方の支援のみでは迅速な避難が難しい場合や親類が遠方にしかいない場合は、避難行動要支援者に該当します。

⑨ 避難後の支援について

避難に当たっての支援の要否を問わず、避難先又は在宅にて避難生活を送るにあたり、何らか特別な支援を必要とする場合は、✓してください。

※今後、個別避難計画の作成や発災後の対応を検討するにあたり、希望される支援の内容を確認したいときは、個別に連絡いたします。

①～⑨を確認、記入のうえ、⑧又は⑨の支援に関して「支援が必要」とされた方は、避難行動支援者への情報提供の同意の是非についてチェックのうえ、署名又は代筆者の情報を記入ください。なお、「不同意」とされた方につきましては、定期的に意思確認を行うこととなりますので、ご了承ください。