

事務連絡
令和5年7月21日

区長各位

永平寺町防災安全課長
(公印省略)

避難行動要支援者登録申請（台帳）の作成・整備について（ご依頼）

盛夏の候 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、町防災事業に対しまして、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、近年、全国規模で地震や台風等の風水害、記録的な大雨による大規模な洪水や土砂災害等の自然災害が多発しており、多くの高齢者等が犠牲となっています。

町では避難時に支援を必要とする要配慮者を把握するため、毎年7月に避難行動要支援者登録申請を区長各位のご協力を得て、各戸配布及び回収しております。

この避難行動要支援者台帳におきましては、災害時の安否確認や防災訓練を実施する際の避難誘導等としての活用、また、町が昨年度より取り組んでいる個別避難計画の基となる台帳であります。

つきましては、本年度におきましても「災害時の避難行動要支援者登録申請（台帳）」を各家庭に配布していただき8月31日（木）までに回収いただき防災安全課まで提出をお願いします。変更がない場合も封筒に変更なしに○をしていただき氏名を記載のうえ提出をお願いします。また、提出期限が過ぎた場合におきましても、新規登録する人や台帳内容に変更がある方がおられる場合は、随時登録できますので（永平寺町役場ホームページからも様式がダウンロードできます）役場にお持ちください。（避難行動要支援者の転出や死亡につきましては、役場で把握できますので提出は不要です。）

また、台帳につきましては町に提出いただいた後、システム登録し随時送付させていただきます。

問合せ先：永平寺町役場防災安全課
源野・高島・花房
電話 61-3951

提出用

避難行動要支援者登録申請（台帳）

同 意 欄

永平寺町長 様

私は、永平寺町避難行動要支援者制度に同意し、下記の台帳に登録するとともに、この情報を永平寺町、永平寺町消防本部、福井県、福井県警察、区長、自主防災組織リーダー、班長、民生（児童）委員、地域支援者に提供することに同意します。

令和 年 月 日

本人氏名 _____ 本人住所 永平寺町 _____

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 連絡先（携帯電話など） _____

戸籍上の性別を記載してください（ 男 ・ 女 ） _____

<代理人が同意する場合>

代理人（代筆）住所 _____ 代理人（代筆）氏名 _____
(本人との関係 _____)

記載項目記入欄

<災害時要援護者>

血液型（ _____ ）型 緊急通報システム（ 有 ・ 無 ） _____

- 本人の状況等 ※該当するものにチェックを記入
 - ひとり暮らし高齢者（支援を必要としている者）
 - 高齢者のみの世帯（支援を必要としている世帯）
 - 要介護者（ 介護度 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 ）
 - 身体障害者（ 肢体 視覚 聴覚 その他 等級 種 級 ）
 - 精神手帳（ 1級・2級・3級 ） 療育手帳（ 障害程度 A1・A2・B1・B2 ）
 - 難病（ _____ ）
 - 妊婦
 - その他（ 理由： _____ ）
- 特記事項 _____

保健・医療・福祉サービスの受給状況 _____

<家族構成・同居の状況>

同居人数 _____ 人 独居 日中の状況 1人 高齢者のみ

<緊急時家族等の連絡先 ※連絡の優先順位で記入下さい>

① 氏名 _____ 続柄（ _____ ）（ 同居 ・ 別居 ）
住所 _____ 連絡先(携帯電話等) _____

② 氏名 _____ 続柄（ _____ ）（ 同居 ・ 別居 ）
住所 _____ 連絡先(携帯電話等) _____

<地域支援者（ ）の関係欄は、近所、知人等と記入下さい>

① 氏名 _____ 関係（ _____ ）住所 _____ TEL _____

② 氏名 _____ 関係（ _____ ）住所 _____ TEL _____

※裏面に記入例あります。