

## 9 避難行動要支援者名簿及び台帳について

(1) 名簿及び台帳の内容は個人情報であるため、無関係者に知らせたり、名簿を複写したりすることなく、適切に管理すること。

(2) 現在、名簿及び台帳は1年間ごとに更新しているため、更新の際には、更新前の名簿を市へ返却し、更新後の名簿を保管すること。

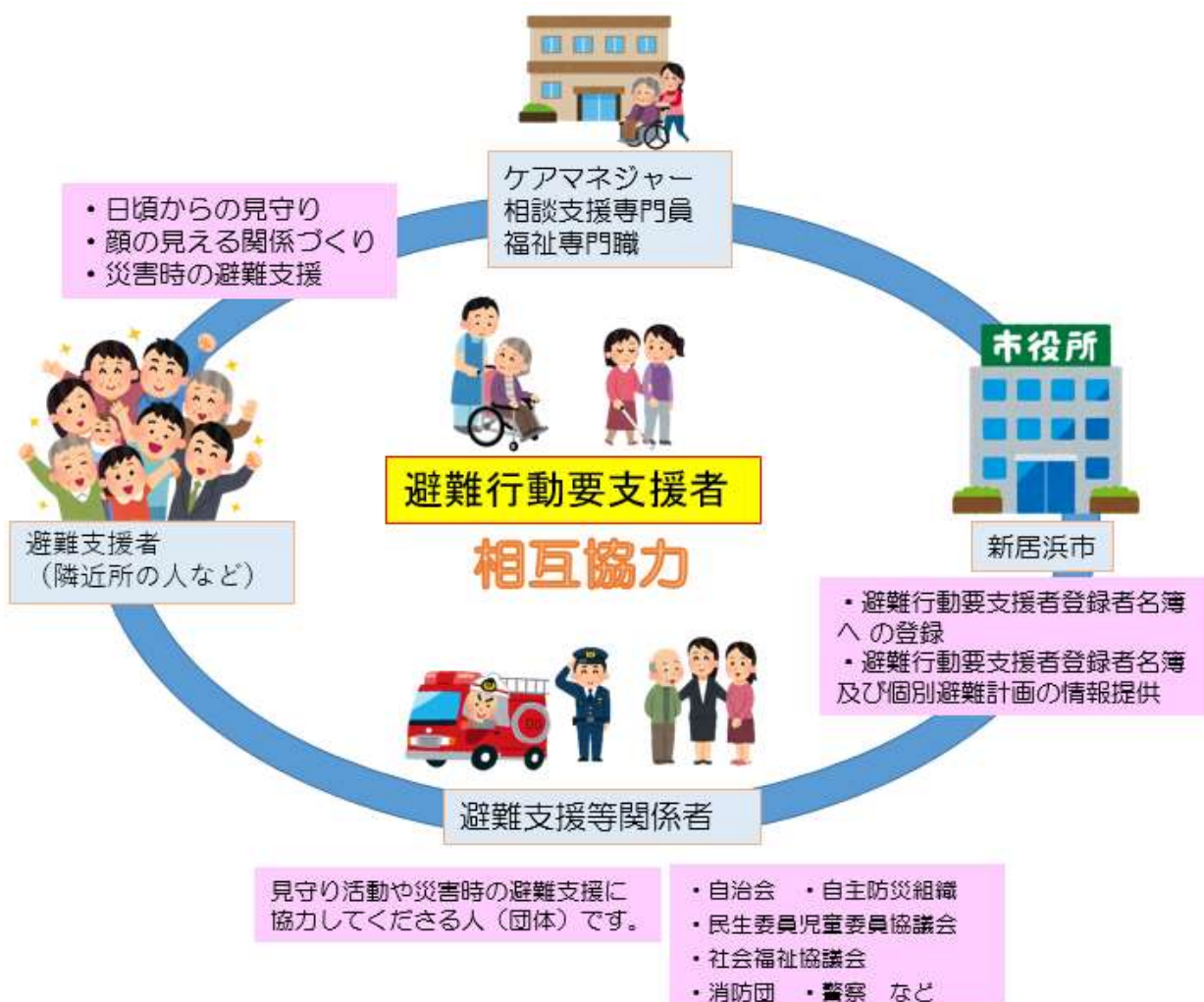
(3) 自治会長が交代する際には、必ず名簿及び台帳を引き継ぐこと。

(4) 名簿情報に変更がある場合は、市へ報告すること。

(5) 身の周りで、災害時に自力避難することが不可能で、名簿に登録することに同意する方がいる場合は、申請書兼台帳に記入すること。

お問い合わせ：地域福祉課 0897-65-1237

：危機管理課 0897-65-1282



自力で避難できる方、施設に入所されている方は、「提出の必要はありません。」(避難する時に支援が必要な方のみ)提出ください。

様式 1

**避難行動要支援者登録申請書兼登録台帳** ※整理番号 ( )

(宛先) 新居浜市長

私は、災害時に地域の支援を受けたいため、この登録台帳に記載した情報を自治会、自主防災組織、民生児童委員、消防団、警察、社会福祉協議会等の避難支援等関係者に提供することを承諾します。

年 月 日

(本人) 性別 明治・大正・昭和・平成・令和  
 住 所 男・女 生年月日 年 月 日  
 ふりがな  
 氏 名 世帯人数 人 血液型 ( A ・ B ・ O ・ AB 型 )

電話番号 携帯

(家族または親戚等の緊急連絡先)

ふりがな  
 氏 名 続柄 ( ) 電話番号  
 住 所 携帯

自治会名	自治会員登録	民生委員
および区・組名	有・無	の氏名

**避難支援等実施者**※ (家族や親類知人等に支援を依頼し、了承を得た上でご記入ください。)

※避難支援等実施者は、避難場所に行くまでの手助けをするボランティアで、法的責任は伴いません。できる限り、ご本人様より依頼して決めてください。

ふりがな	氏 名	電話番号	携帯
住 所	本人との関係		
ふりがな	氏 名	電話番号	携帯
住 所	本人との関係		

避難場所	
必要な支援の内容	要・不要 のいずれかを○で囲んでください。 1. 避難する時の呼びかけ ( 要 ・ 不要 ) 2. 避難場所に行くまでの介助 ( 要 ・ 不要 ) 3. その他 ( )
特 記 事 項 (心身の状態や避難時の必需品など必要に応じてご記入下さい。)	

この台帳に関する情報は、災害時の避難支援や安否確認に利用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

新居浜市

## 記入方法の説明

災害時等に、自力避難ができず、支援が必要な方で、避難行動要支援者の名簿に登録してもよい(避難行動要支援者)という場合は台帳に必要事項を記入の上、民生委員に提出してください。

### ● 本人

本人の、住所、<sup>ふりがな</sup>氏名、性別、生年月日、電話番号(固定・携帯)、世帯人数、血液型をご記入ください。

### ● 家族または親戚等の連絡先(緊急連絡先)

家族や親戚等の連絡先(<sup>ふりがな</sup>氏名、続柄、住所、電話番号(固定・携帯))をご記入ください。

### ● 自治会名および区・組名

本人が所属する自治会の名称をご記入下さい。できれば、区・組の名称まで記入してください。(わからない場合は、未記入で結構です。)

### ● 民生委員の氏名

お住まいの地区の民生委員の氏名をご記入ください。(分からない場合は、未記入で結構です)。

### ● 避難支援等実施者

家族や近所の親類、知人、自治会や自主防災組織、民生委員等の方で、災害時に避難支援に当たっていただける方(<sup>ふりがな</sup>の氏名、住所、電話番号(固定・携帯)、本人との関係)をご記入ください。できるだけ2名決めてください。

この欄に記入する際は、必ず避難支援に当たる方の了解を得た上でご記入ください。(決まらない場合は未記入で構いませんが、なるべく早く決めてご連絡ください。)

「本人との関係」は、避難支援等実施者の方との関係(例:家族(息子、妹)、親類、自治会、民生委員)をご記入ください。

※避難支援等実施者は避難場所へ行くまでの支援を行うボランティアであり、法的責任は問いません。

本人や家族の安全を第一に考え、可能な範囲で避難支援を実施してください。

### ● 避難場所

災害時の避難場所をご記入ください。原則、校区ごとに公民館や小中学校が指定されていますが、地区単位またはご自身で、自治会館、施設、知人宅などを避難場所に決めている場合は、そちらをご記入ください。

### ● 必要な支援の内容

避難する時に必要な支援の内容について、(要・不要)のいずれかに○を入れてください。それ以外に必要な支援がございましたら、「その他」の欄にご記入ください。

### ● 特記事項

心身の状況や避難時の必需品など、必要に応じてご記入ください。なお、プライバシーに関わる障害の級や要介護度などは、支援に必要ながなければ記入しなくても結構です。

【記入例】 車椅子で生活している。○○施設を利用している。

避難の身支度には、常備薬、補聴器、紙パンツが必要である。… など

お問い合わせ 危機管理課(消防防災合同庁舎5階) 電話(0897)65-1282  
地域福祉課( 本庁1階) 電話(0897)65-1237