

ひとり暮らし高齢者

受 付

No. —

高齢者のみ世帯

# 記載例

その他の要支援世帯

## 川北町避難行動要支援者名簿登録兼情報提供同意書

川北町長 あて

私は、避難行動要支援者名簿に記載・記録された情報を、総務課・福祉課・白山野々市広域消防本部・能美警察署・区長・民生児童委員に対して提供し、共有することに同意します。

令和 年 月 日

記入者氏名

川北 一郎

住 所	〒 923 — 川北町字 壺ツ屋 196 番地		
電 話 番 号	自宅 277 — XXXX		携 帯 — —
1 要支援者氏名	(ふりがな) <b>かわきた いちろう</b>	性 別	生 年 月 日
	<b>川北 一郎</b>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成・令和 ▲年 ▲月 ▲日生
<b>避難時に配慮が必要な事項</b> (該当するもの全てに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)			
<input type="checkbox"/> ひとりで歩けない <input checked="" type="checkbox"/> ひとりで歩けるが移動に時間がかかる ( <input type="checkbox"/> シルバーカート <input checked="" type="checkbox"/> 杖 )			
<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 見えにくい(見えない) <input checked="" type="checkbox"/> 聞こえにくい(聞こえない)			
<input type="checkbox"/> 危険の判断ができない <input type="checkbox"/> 情報を理解できない <input type="checkbox"/> 言葉や文字を理解できない			
<input type="checkbox"/> その他(具体的に) 人工透析、インスリン注射、在宅酸素 など			
2 要支援者氏名	(ふりがな) <b>かわきた はなこ</b>	性 別	生 年 月 日
	<b>川北 花子</b>	男 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 女	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成・令和 ●●年 ●月 ●●日生
<b>避難時に配慮が必要な事項</b> (該当するもの全てに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)			
<input type="checkbox"/> ひとりで歩けない <input checked="" type="checkbox"/> ひとりで歩けるが移動に時間がかかる ( <input checked="" type="checkbox"/> シルバーカート <input type="checkbox"/> 杖 )			
<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 見えにくい(見えない) <input type="checkbox"/> 聞こえにくい(聞こえない)			
<input checked="" type="checkbox"/> 危険の判断ができない <input checked="" type="checkbox"/> 情報を理解できない <input type="checkbox"/> 言葉や文字を理解できない			
<input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に)			

裏面もご記入ください



3 要支援者 氏 名	(ふりがな)	性 別	生 年 月 日
		男 ・ 女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

避難時に配慮が必要な事項（該当するもの全てに☑をつけてください）

- ひとりで歩けない    ひとりで歩けるが移動に時間がかかる（ シルバーカート    杖 ）  
車椅子    見えにくい(見えない)    聞こえにくい(聞こえない)  
危険の判断ができない    情報を理解できない    言葉や文字を理解できない  
その他(具体的に)

家族等緊急時の連絡先を記入してください。  
携帯電話をお持ちの場合はその番号もお願いします。

### 緊急連絡先

氏 名(ふりがな)	続柄	生年月日	住 所	連絡先(携帯)
かわきた たろう 川北 太郎	長男	S40・12・XX	川北町字▲▲▲ XX 番地	076-0000-0000 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲
かわきた さくら 川北 桜	長女	・    ・	◆◆市◆◆◆町 ◆番地	076-0000-0000 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲
		・    ・		

特記事項（その他、避難時等に配慮して欲しいこと など）

2人とも、膝が悪いため、立ち座りには椅子や介助などが無いと大変である。  
花子は、軽い認知症である。

※申し出により登録はいつでも解除できます。

※在宅以外(長期入院や施設入所など)となった場合は、対象から外れます。

※記載内容に変更が生じた場合は、川北町福祉課 までご連絡ください。