

むつ市避難行動要支援者登録申請書 兼 避難支援プラン

(表)

(宛先) むつ市長

私は、むつ市避難行動要支援者支援制度の趣旨に賛同し、同制度の台帳登録を申請します。また、私に関する下記の情報が、市の関係部署及び下北地域広域行政事務組合消防本部、消防署・分署、むつ警察署、民生委員児童委員、町内会長等(※)に提供されることに同意します。

年 月 日

整理番号	—			管轄消防団	申請方法					
フリガナ氏名	Ⓜ			代理人	住所	Ⓜ 関係				
住所	〒 むつ市									
生年月日	明・大昭・平	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	防災かまふせメール登録	未・済
電話	( )		FAX	( )		携帯電話	( ) —			
町内会				町内会長				民生委員 児童委員		
家族構成	人		家族の同居状況							

1 登録区分情報

登録区分	1	65歳以上ひとり暮らし高齢者								
	2	65歳以上高齢者のみの世帯(区分1の「65歳以上ひとり暮らし高齢者」を除く)								
	3	要介護度3以上の在宅生活者	介護度	(3・4・5)						
	4	身体障害者(1~2)	等級	種別 (1・2) (視覚・聴覚・平衡・言語・上肢・下肢・体幹・内部)						
	5	知的障害者(A)								
	6	精神障害者(1~2)	等級	(1・2)						
	7	乳幼児・妊産婦								
	8	外国人(日本語によるコミュニケーション及び地域の地理感覚が不十分な者)								
	9	その他援助を必要とする方 ( )								

2 特記事項

医療	かかりつけ医	1				2				
	携行する医薬品等									
介護	居宅介護支援事業所					ケアマネージャー				
	主な利用サービス	1				2				
特記事項										

3 居住の状況

建 物	1	木造	2	鉄骨	3	鉄筋コンクリート	階数	平・2・	階建
	1	一戸建て	2	長屋	3	共同住宅	4	その他( )	
	就寝場所	階			普段いる場所	階			

※申請時には太線枠内をご記入ください。(太線枠外でも記入できる部分があればご記入ください。)  
 ※「町内会長等」とは、「町内会長」のほか「消防団」、「自主防災組織」、「社会福祉協議会」、「地域支援者」など地域での見守りや避難支援活動に協力していただける方を含みます。情報提供は、個人情報をも目的外に使用しない旨の誓約書をいただいた上で行います。

4 緊急時の連絡先

	氏 名	続 柄	電 話
1			( ) — (自宅(携帯)・勤務先)
2			( ) — (自宅(携帯)・勤務先)

5 地域支援者(隣近所で日常生活の見守りや災害時の避難を支援してくれる人)

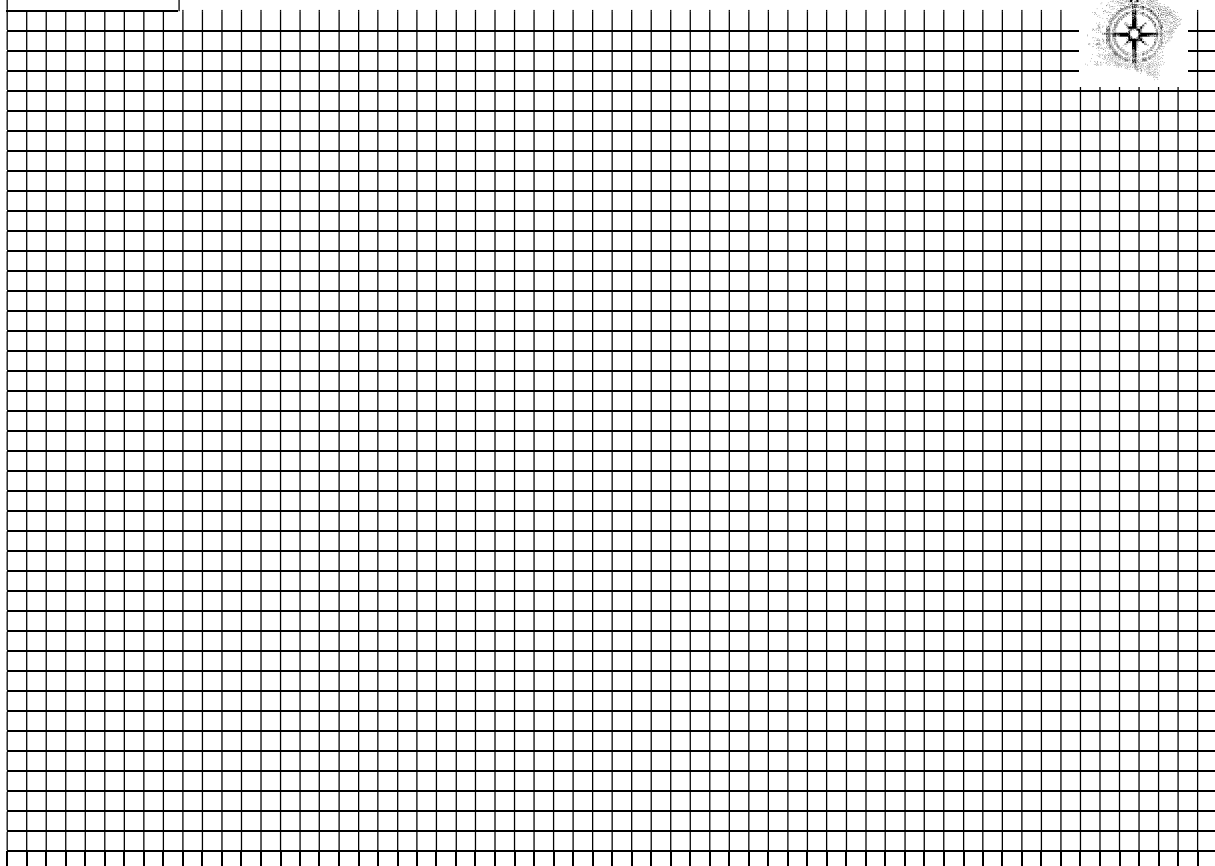
	氏 名	住 所				防災かまふせ メール登録
1		むつ市				未・済
	電 話	( )	F A X	( )	携帯電話	( ) —
2		むつ市				未・済
	電 話	( )	F A X	( )	携帯電話	( ) —

※地域支援者に了解していただき、できるだけ記入してください。

6 避難場所、受けたい支援等

近くの避難場所		津波発生時 の避難場所
本人が決めて いる避難場所		
受 け た い 支 援	情報伝達時	
	歩行能力	1 支障なし    2 単独歩行困難    3 単独歩行不能
	その他	

地 図	
-----	--



※申請時には太線枠内をご記入ください。(太線枠外でも記入できる部分があればご記入ください。)