

避難行動要支援者登録申請書
(避難行動要支援個別支援計画)

年 月 日

対馬市長 様

私は、避難行動要支援者登録制度の趣旨に賛同し、同制度に登録することを申請します。

フリガナ 氏名	Ⓜ (男・女)		生年月日 (年齢)	年 月 日生 歳 (年現在)	
住所	対馬市 町 番地 (の近く)			電話番号	
				FAX	
地区名 (行政区)	民生委員・ 児童委員		電話番号		
			FAX		
避難行動 要支援者	1. 75歳以上の方のみで構成される世帯 2. 要介護度2以上 3. 身体障がいのある方 4. 知的障がいのある方 5. 精神障がいのある方 6. 難病患者 7. 医療的ケア児 8. 在宅酸素療法利用中の方 9. その他()				
緊急時の家族等の連絡先					
氏名		続柄()	住所		電話番号
氏名		続柄()	住所		電話番号
家族構成・同居状況等					
要介護度	介護 2・3・4・5			緊急通報システム	有・無
かかりつけ病院名			飲んでいる薬		
既往歴 (診断名)	・				
健康状態等					
障害手帳	有・無	障害種別 (身・知・精)	種 級	部位・状態等	
身体状況等 日常生活動作	歩 行	1 自 立	2 一部介助	3 全介助	
	排 泄	1 自 立	2 一部介助	3 全介助	
	視 力	1 普 通	2 弱 視	3 全 盲	
	聴 力	1 普 通	2 やや難聴	3 難 聴	
	コミュニケーション	1 普 通	2 やや不自由	3 不自由	
避 難 支 援 者					
氏名		続柄()	住所		電話番号
氏名		続柄()	住所		電話番号

特記事項（歩行状態、障がいの状況等）

避難所

1

2

避難所までの経路

情報伝達（ ）さんより
自宅訪問 ・ 電話 ・ FAX ・ 携帯メール ・ LINE ・ その他（ ）にて連絡。

避難誘導経路 どこをかって： 通り
避難所まで： m 約 分
移動手段 徒歩 ・ 車 【 通行可能な車（ 軽 ・ 普 ） 】

避難方法 誰が： さん さん
どんな方法で：

避難誘導時の留意点

避難生活上の留意点

備考

地域支援者【民生委員・児童委員、自治会役員、その他】

（氏名） _____ （住所） _____ （電話番号） _____

利用福祉サービス 有・無

【担当ケアマネージャー】 _____

【ケアマネ事業所】 _____ 【電話番号】 _____

【サービス事業所】 _____

※台帳登録承諾（ 有 ・ 無 ） 避難区分（ 自立 ・ 声かけ ・ 手助け ）