

様式第1号（第6条関係）

ひなんこうどうようしえんしゃめいぼとうろくもうしでしよけん  
**避難行動要支援者名簿登録申出書兼**  
めいぼじょうほうていきょう どういかくにんしよ  
**名簿情報提供同意確認書**

とんだばやししちょう  
富田林市長 様

わたし さいがいたいさくきほんほう もと とんだばやしし さくせい ひなんこうどう  
私は、災害対策基本法に基づき、富田林市が作成する「避難行動  
ようしえんしゃめいぼ とうろく きぼう  
要支援者名簿」に登録することを希望します。

へいじょうじ ひなんしえんとうかんけいしゃ ちょうかい じちかい ちいきしえんそしき  
また平常時から、避難支援等関係者 {町会・自治会、地域支援組織、  
じしゅぼうさいそしき みんせいいいん じどういいん しょうぼうだん おおさかふけいさつ とんだばやしししゃかい  
自主防災組織、民生委員・児童委員、消防団、大阪府警察、富田林市社会  
ふくしきょうぎかい ちいきほうかつしえん めいぼじょうほう  
福祉協議会、ほんわかセンター（地域包括支援センター）} に名簿情報  
しめい せいねんがっぴ せいべつ じゆうしよ でんわばんごう ほかに れんらくさき しえん ひつよう  
（氏名、生年月日、性別、住所、電話番号その他の連絡先、支援を必要と  
する事由等）を提供することについて、下記の内容を確認した上で、

どうい  
同意します

どうい  
同意しません

ねん がつ 日  
年 月 日

ふりがな 〒584-  
しめい じゆうしよ とんだばやしし  
氏名 住所 富田林市

だいにんにんしめい つづきがら  
代理人氏名 続柄

ほんにん しよめい ばあい みせいねん ばあい ふく だいにん ひと しよめい  
本人が署名できない場合（未成年の場合を含む。）は、代理の人が署名してください。

ひなんこうどうようしえんしゃ ひなんしえんしゃとう じょうほうていきょう どうい  
避難行動要支援者は、避難支援者等への情報提供に同意することによ  
さいがいはっせいじとう ひなんこうどう さい しえん う かろうせい たか  
り、災害発生時等における避難行動の際に支援を受ける可能性が高まりま  
ひなんしえんしゃじしん かぞく あんぜん ぜんてい どうい さいが  
すが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって、災害  
じとう ひなんこうどう しえん かなら ほしよう  
時等の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、ま  
ひなんしえんしゃ ほうてき せきにん きむ お  
た、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。  
さいがいたいさくきほんほう きてい ようしえんしゃ せいめい しんたい ほご  
※災害対策基本法の規定により、要支援者の生命、身体を保護するために  
ひつよう きんきゆう よう ばあい かぎ しさいがいたいさくほんぶ ほんだん どうい  
必要かつ緊急を要する場合に限り、市災害対策本部の判断により、同意が  
え ようしえんしゃ めいぼ ひなんしえんとうかんけいしゃ ていきょう  
得られていない要支援者の名簿についても避難支援等関係者に提供しま  
す。

どうい せんたく ばあい うらめん きにゆう  
「同意します」を選択された場合のみ裏面を記入してください。



ふりがな 氏名		おとこ 男 おんな 女	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
じゅう 住	しょ 所	〒584- とんだばやしし 富田林市		れんらくさき 連絡先 じたく 自宅		
				れんらくさき 連絡先 けいたい 携帯		
しえん 支援を ひつよう 必要と する じゆう 事由	<p>がいとう ばんごう 該当する番号すべてに○をつけてください。</p> <p>1. 身体障がい者手帳の交付を受けており、障がいの程度が1級・2級</p> <p>2. 療育手帳の交付を受けており、障がいの程度がA判定</p> <p>3. 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けており、障がいの程度が1級</p> <p>4. 介護保険における要介護認定を受けており、要介護3～5</p> <p>5. 障害者総合支援法による市の障がい福祉サービス等を受けている難病患者</p> <p>6. ひとり暮らしの高齢者(65歳以上)</p> <p>7. 高齢者(65歳以上)のみの世帯</p> <p>8. 日中に家族などが不在で、支援を必要とする高齢者(65歳以上)</p> <p>9. その他、上記に該当しないが登録を希望します。</p> <p>[ ]</p> <p>かぞく しえん う ひなん ひと しやかいふくしせつにゆうしよしや ちょうきにゆういんかんじや のぞ 家族などの支援を受けて避難できる人、社会福祉施設入所者や長期入院患者は、除きます。</p> <p>とつきじこう がいとう ばんごう 【特記事項】 該当する番号すべてに○をつけてください。</p> <p>じんこうこきゆうき どうせき ふくまくとうせき ふく さんそきゆうにゆう ざいたくさんそりょうほう ふく 1. 人工呼吸器 2. 透析(腹膜透析を含む。) 3. 酸素吸入(在宅酸素療法を含む。)</p> <p>ぼうこう りゆうち あいぶいえいち ちゆうしんじょうみやくえいよう 4. インスリン 5. 膀胱の留置カテーテル 6. I V H (中心静脈栄養)</p> <p>い びくうえいよう きゆういんき じょうじ 7. 胃ろう・鼻腔栄養 8. たん吸引器(常時)</p>					
きん きゆう 緊急	し めい 氏名		つづきがら 続柄	れんらくさき 連絡先		
れんらくさき 連絡先	じゅう しょ 住所					
かかりつけ いりようきかん 医療機関			おも びょうめい 主な病名			

※緊急連絡先の人に「避難行動要支援者名簿」の緊急連絡先として記入したことを伝えてください。

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。

※個別避難支援プラン(個別計画)を作成するため、避難支援等関係者が訪問調査を行う場合がありますので、その際はご協力ください。