

ほんにん じたく きょじゅう ばあい
ご本人が自宅に居住されていない場合

さいがい じちきささ あ せいど じたく せいかつ きばん
「なわて災害時地域支え合い制度」は、自宅に生活の基盤が
ひと たいしょう ちょうきかんにゆういん しせつ にゅうしょ ひと
ある人が対象になり、長期間入院・施設に入所(※)されている人
は、各施設等の災害マニュアルに沿って対応することになりますの
で、本制度の対象となりません。

たいへんおそ はい か き きにゆう へんそう ねが
大変恐れ入りますが、下記にご記入いただき、返送をお願いし
ます。(代筆で構いません。同意書の送付は、不要です。)

※ おおむね6か月以上継続して入院・入所されている又は
にゅういん にゅうしょよてい ひと しょうとすてい たんきにゅうしょ たいしょう
入院・入所予定の人。ショートステイなど短期入所は対象となり
ます。

げんざい にゅういん にゅうしょちゅう
● 現在、入院・入所中です。

にゅういん にゅうしょしゃしめい
入院・入所者氏名

せいねんがっぴ たいしょう しょうわ へいせい れいわ ねん がつ にち
生年月日 (大正・昭和・平成・令和) 年 月 日

