

# 記入例

## 重要 かなら へんしん 必ず返信してください！！

### さいがいじ ちいきさき あ せいど どういしょ なわて災害時地域支え合い制度 同意書

四條 昭市長 宛

- 同意することにより、介護認定の要介護度、障がい手帳の種類、等級、障がい名などの情報及び裏面にご記入いただいた情報が避難支援等関係者（※1）に提供されます。
- 同意により、災害時の避難行動支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- 命にかかわるような安否確認などの必要がある場合に住居内に立ち入ることを承諾し、やむを得ず、その住居などの一部を破損しても、修繕、損害賠償などについて一切請求しません。

※1 避難支援等関係者…大東四條郡消防組合、大阪府警本部、民生委員・児童委員、四條郡社会福祉協議会、自主防災組織、地区福祉委員会、地区の代表（地区会長、自治会会長等）、地域包括支援センター、障がい者相談支援センター及び避難支援者

上記の内容を理解した上で、私は、避難支援等関係者に情報を提供することに

同意します。⇒裏にもご記入ください。

- 同意の意思について、変更の申し出がない限り自動継続とし
  - 提供していただいた情報を基に災害時の支援体制づくりを
- せてもらうことがあります。その際はご協力ください。

同意しません（※2）。⇒理由をお聞かせください。

- 自力で避難できる。
- 同居の人が支援してくれる。
- その他（

※2 災害が発生し、避難支援等を行う必要がある時は、災害対策基本法第104条第2項に基づき、避難支援等関係者等に不同意であっても、名簿情報を提供す

令和〇年〇月〇日

◎（ご本人署名） 啜 太郎

◎

「同意します」「同意しません」のどちらかに必ずチェックをしてください。

この書類を記入される日を記入してください。

代理人がおられる場合でも本人が署名できる場合は、必ず自署・押印してください。

ご本人が直筆できない場合又は未成年の場合は、下記に代理の方が署名をお願いします。

代理人署名（姓 名） \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人電話番号 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_

代理人がおられる場合は必要事項を記入してください。

# 記入例

【同意された方のみ太枠をご記入ください。】

ふりがな	なわて たろう	せいねんがっぴ 生年月日	大正 昭和 平成 ○年○月○日
しめい 氏名	暁 太郎	せいべつ 性別	おとこ 男 ・ おんな 女
じゅうしょ 住所	大阪府四條畷市中野本町 1-1	でんわばんごう 電話番号	072-877-2121

1. 災害が起こったときにA~Cのどの状況が一番近いかわかるものを1つ○をしてください。

- A 自力での避難が困難。
- B 自力で動けるが、歩行に不安がある。
- C 自力で動けるが、情報入手や避難判断に不安がある。

代筆可能です

2. 世帯の状況について教えてください。A~Cの当てはまるものに1つ○をしてください。

- A ひとり暮らし
- B 本人と一緒に住んでいる方が全員70才以上又は
- C 上記のいずれにも該当しない

該当する箇所に○をしてください。

3. 個別計画（※3）作成を希望しますか。

- A 希望します。（個別計画作成を希望しても、必ず作
- B 希望しません。

※3 同意された避難行動要支援者のお話を聞きながら、世帯の細かな状況、避難時の留意事項、災害発生時に向う人等をあらかじめ決めておくものです。

希望された方については、避難支援等関係者等が、計画策定に向けてお話をお伺いする可能性があります。

4. 緊急連絡先を教えてください。A~Cの当てはまるものに1つ○をしてください。

- A 緊急連絡先なし
  - B 裏面の代理人と同じ
  - C 下記のことを緊急連絡先として届出
- 緊急時の連絡先を記入してください。  
また、提出後に変更があった場合は市役所福祉政策課までご連絡ください。

ふりがな	なわて はなこ	ほんにん 本人との続柄	娘
しめい 氏名	暁 花子	でんわばんごう 電話番号	0743-78-0175
じゅうしょ 住所	大阪府四條畷市大字上田原 1		