

別 記

様式第1号(第3条関係)

彦根市災害時要援護者台帳			
登録年月日	年 月 日	登録No.	
廃止年月日	年 月 日	廃止理由	

年 月 日

彦根市長 様

彦根市災害時要援護者登録申請書

私は、彦根市災害時要援護者支援制度の趣旨に賛同し、彦根市災害時要援護者台帳への登録を申請します。

ふりがな 氏 名			性 別	男 ・ 女
			電話番号	
			携帯電話番号	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)	FAX番号		
郵便番号	〒	地 区		
住 所	彦根市	(小学校区)		
1 身体 の 状 況 (該当する番号を○で囲んでください。)	(1) 寝たきり (2) 手が不自由 (3) 足が不自由 (4) 目が不自由 (5) 耳が不自由 (6) その他()			
2 要介護および障害の程度 ((1)~(6)の該当する番号を○で囲んでください。(6)の場合は、その状態を記入してください。)	(1) 満75歳以上の独居の高齢者または満75歳以上の者のみで構成する世帯の高齢者 (2) 要介護3・4・5の認定を受けている者 (3) 身体障害者手帳1級・2級を有する者 (4) 療育手帳A1・A2を有する者 (5) 精神障害者保健福祉手帳1級・2級を有する者 (6) (1)~(5)に準じる状態にある者で特に災害時の支援が必要と認められるもの (状態:)			
3 受 け たい 支 援 の 内 容 (番号を○で囲んでください。 (2)(3)の場合には、車いすを必要とするか否かについても○を付けてください。)	(1) 安否確認のみで良い。(避難等の災害情報の伝達を含む。) (2) 避難場所まで付き添ってほしい。(車いすは 必要 ・ 不必要) (3) 移動が困難なので、車などで避難場所まで搬送してほしい。(車いすは 必要 ・ 不必要) (4) その他()			
4 家 族 構 成 ・ 同 居 状 況 等 (本人を含みます。)	人	5 居 住 建 物 の 構 造 (該当する項目を○で囲んでください。)	木造 ・ 鉄筋コンクリート ・ その他() 平屋建て ・ 2階建て ・ 3階建て以上	
6 特記事項 (上記1~5の事項で、特記する事項があれば記入ください。)				
7 緊急時の家族または親族の連絡先	氏 名	申請者との関係	住 所	電話番号(携帯電話番号)
8 地域支援者の連絡先	氏 名	申請者との関係	住 所	電話番号(携帯電話番号)
9 民生委員児童委員				
10 自主防災組織名		11 自治会名		

地

☒

12 避難場所	
要援護者宅 ⇒ 避難場所	

様式第2号(第3条関係)

年 月 日

彦根市長 様

住所 _____

氏名 _____ (印)

彦根市災害時要援護者登録に係る同意書

私は、彦根市災害時要援護者の登録に当たり、下記のことにご同意します。

記

1 個人情報記載された「彦根市災害時要援護者台帳」が、市担当課(社会福祉課)および市関係課(介護福祉課・障害福祉課・総務課・警防課)で共有されること。

2 「要介護および障害の程度」を除く個人情報記載された「彦根市災害時要援護者情報記録表」が、地域支援者、民生委員児童委員、自主防災組織および自治会へ提供されること。