No.

避難行動要支援者登録に関する同意確認書兼個別計画　及び戸別受信機等導入アンケート

氏　　名

氏　　名　　　　　続柄（　　　）

Ⅰ．同意確認

避難支援、安否の確認など、生命または身体を災害から守るために、あなたの情報を、「避難支援等関係者」（地域の自主防災組織、嘱託員（区長）、民生委員・児童委員、消防・警察機関など）へ提供することに同意されますか。

※あてはまるものに☑を記入してください。

□　同意します。　⟹　うら面も記入してください。
①多久市が、裏面のあなたの「氏名、生年月日、性別、住所、連絡先など」を、避難支援等関係者へ提供します。 ②避難支援等関係者が、災害時の避難支援、安否の確認を円滑に行うために、電話や訪問などをすることがあります。 ③避難支援等関係者が行う避難支援等は、避難支援等関係者本人の安全が確保されたうえで、可能な範囲で行われるものです、避難支援が必ずされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者が、法的な責任や義務を負うものではありません。

□　同意しません。　⟹　うら面の記入は必要ありません。
よろしければ、理由をお聞かせください。 □自力で避難できる。　　□施設に入所中　施設名（　　　　） □支援してくれる家族・友人等がいる。 □その他（　　　　　　　　　）

うら面もあります

Ⅱ．個別計画

１．基本情報【注：連絡先は緊急時に連絡がとれる番号をお願いします。】

<table>
<tr><td>対象者氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日</td><td></td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>対象者住所</td><td colspan="7">多久市</td></tr>
<tr><td>対象者連絡先</td><td>自宅</td><td></td><td colspan="2">携帯電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先①（家族等）</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先②（家族等）</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>担当ケアマネ</td><td colspan="6">□いる（名前：　　　事業所名：　　　）</td><td>□いない</td></tr>
<tr><td>世帯状況</td><td colspan="7">□一人暮らし　□６５歳以上のみ世帯　□家族等と同居</td></tr>
<tr><td>避難所までの移動</td><td colspan="7">□自分でできる（家族等の手助けがある）
□自分でできるが、声掛けしてほしい。
□自分でできるが、付き添ってほしい。
□自分ではできないので、手助けがほしい。</td></tr>
<tr><td>備考
（日中の活動、服薬、配慮してほしい事など）</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

２．避難場所【災害が起きた時、あなたはどこに避難しますか。】

□指定避難所に避難する。（避難所：　　　　　　　　　　）

□家族などの家に行く。（家族名：　　　　　続柄：　　　　　連絡先：　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　）

３．支援者【避難をするときに、支援してくれる人はいますか。】

□必要ない

□いる　※支援者（支援してくれる方）に了承を得て記入してください。）

（支援者氏名①：　　　　　続柄：　　　　　連絡先：　　　　　）

（支援者氏名②：　　　　　続柄：　　　　　連絡先：　　　　　）

□いない（支援してくれる人を探している。）

※アンケート

４．戸別受信機導入アンケート【状況に応じての選択をお願いします。】

□携帯電話やｽﾏｰﾄﾌｫﾝをお持ちの方（緊急情報メール通知サービスへの登録をお願いします。）

□電話対応が出来る方（緊急情報電話お届けサービス）

□どちらも難しい方（戸別受信機貸与）

□希望しない・既に導入済み

ご協力ありがとうございました。