

見守り台帳登録申請書

1 申請者の氏名・住所等					
ふりがな		性別	男・女	生年月日	明・大・昭・平・令
氏名					年
住所	丹波篠山市	電話番号		自宅	
				携帯	
				FAX	
自治会名		世帯人数		本人含む	人
2 災害時に受けたい支援（内容）					
該当するものに○をつけてください。					
1) ひとりで避難できるが、避難勧告等の災害情報を伝えてほしい					
2) 避難所まで避難する際、支援してほしい					
3 特記事項					
災害時に受けたい支援で「2」を選択された方は、避難支援の際、必要とする支援等で（ ）に該当するものに○をつけてください。					
（ ① ）のため、（ ② ）を利用して避難したい。					
① ア. 歩行困難 イ. 見えにくい ウ. 聞こえにくい エ. 話しづらい オ. その他 []					
② ア. 手引き誘導 イ. 歩行器 ウ. 杖 エ. 車イス オ. ストレッチャー（担架） カ. 手話通訳等 キ. その他 []					
③ 身体の状態など、配慮してほしいことがあればご記入ください。					
4 かかりつけ病院・医院			5 居宅介護支援事業所 又は 相談支援事業所		
(病院・医院名)			(ケアマネジャー等の事業所名)		

【裏面も記入ください】

6 緊急連絡先

氏名	関係	住所	電話番号
			(自宅) (携帯)
			(自宅) (携帯)

7 見守り支援者

ご近所の方などで、避難時の支援者になっていただける方をご記入下さい。(お一人でも結構です。)

※ 支援者の方に必ず同意を得てください。

氏名	住所	電話番号
	丹波篠山市	(自宅) (携帯)
	丹波篠山市	(自宅) (携帯)

丹波篠山市長 様

令和 年 月 日

私は、地域において災害時等の避難の支援等が必要なため、次の内容を理解し、見守り台帳への登録を申請します。

見守り台帳登録者に対する支援は、あくまでも普段からの地域の支え合いによって少しでも災害時の被害を減らそうとするもので、見守り支援者の任意の協力により行われるものです。見守り支援者の方にお問い合わせするのは、できる範囲での支援であり責任を問われるものではありません。また、見守り支援者が不在や被災等により、避難支援ができない場合があります。

また、下記①～③に関し同意します。

① 見守り台帳の内容を市の関係部署、消防署、警察署に提供すること。

② 見守り台帳の内容を担当介護支援専門員または相談支援専門員に提供すること。

③ 見守り台帳の内容を地域支援者に提供すること。

※ 地域支援者とは、自治会（自主防災組織を含む。）の役員、民生委員・児童委員、民生児童協力委員等

【申請者】 ※署名（又は記名・押印）

【代筆者の場合】 ※署名（又は記名・押印）

氏名 印

氏名 印

住所

電話番号

申請者との関係

※上記の申請者名を代筆された場合は、右記に代筆者の署名（又は記名・押印）をお願いします。

※ 市で把握する情報により、市内転居が確認できた場合は住所等の必要な情報を変更します。

また、転出や死亡、施設入所等が確認できた場合には、登録を取り消します。