

災害時見守り情報個別票

ふりがな	おやま はなこ		性別	男	生年月日	明治・大正・ 昭和 ・平成
氏名	小山 花子			女		2年9月4日
住所	小山市 中央町〇丁目〇番〇号			血液型	A ・B 〇・AB	
自宅電話番号	0285 (〇〇) 〇〇〇〇			ファックス番号	0285 (〇〇) 〇〇〇〇	
携帯電話番号	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
世帯状況 (該当する項目に〇印)	ひとり暮らし 高齢者	高齢者のみ 世帯	昼間独居 高齢者	障がい者	子育て家庭	その他 (世帯状況を記入)
			〇			
福祉サービス 利用状況 (該当する項目に〇印)	介護保険	緊急医療 キット	緊急通報 システム	デイサービス	その	当てはまる所すべてに 丸〇を付けてください。
			〇	〇		
特記事項 <ul style="list-style-type: none">・ 高齢者のみ世帯だが、市内〇〇町に兄弟、子供、親戚等が住んでいる・ 歩行困難のため移動には車イスを使用・ 肺疾患のため常時酸素吸入が必要・ 人工透析のため週3回通院 など						
かかりつけ医	医院名	△△クリニック		医院名	〇〇〇医院	
	電話番号	0285 (△△) △△△△		電話番号	0285 (〇〇) 〇〇〇〇	

表記の情報について災害時に備え、福祉課・地域包括ケア推進課・民生委員児童委員協議会・消防・警察・地域包括支援センター・自主防災会・自治会などの関係機関に開示することを承諾します。

ふりがな おやま はなこ
登録者氏名 (自署) 小山 花子 **印** 平成30年〇〇月〇〇日

<代理人欄は、登録者が自署できないなどの場合、代理の方が代わってご記入ください>

代理人住所	電話番号
ふりがな	
代理人氏名	印 登録者との関係

災害時見守り情報個別票の登録を取り消します。

氏名 印 年 月 日

「避難情報」

別紙「指定避難所一覧」を参考に記入してください。

風水害 避難場所	〇〇小学校		地震等 避難場所	△△小学校 (または左記に同じ)	
避難のタイプ (該当する項目 に○印)	自力避難困難			行動制約	その他(状況記入) (例)自力で移動できる等
	寝たきり等 移動が難しい	車椅子等を使えば 移動できる	補助者がいれば 歩行できる	ゆっくりならば 歩行できる	
同居者の有無	無 ・ 有 (夫、息子世帯 など)				

当てはまる所すべてに丸○を付けてください。

「見守りメンバー」

見守りメンバーは、責任を課すものでなく、善意により、災害時等に助けていただくものです。避難行動要支援者は、登録によって災害時に支援を保証されるものではありません。あくまでも自助を基本とし、日頃から備えに心がけていただきますようお願いいたします。

自治会名	〇〇自治会	
民生委員氏名	福祉 太郎	住所 小山市〇〇町×-×-× 電話 0285-〇〇-〇〇〇〇

	ふりがな		住所	電話番号
	氏名			
家族・親族 (県外を含む緊急時に連絡がとれる方をご記入ください)	おやま いちろう	続柄	小山市中央町〇丁目〇番〇号	0285 (〇〇) 〇〇〇〇
	小山 一郎	夫		
	おやま まもる	続柄	宇都宮市△△〇丁目〇番〇号	028 (〇〇〇) 〇〇〇〇
小山 守	長男			
自治会等近隣協力者	〇〇 〇〇〇	続柄	小山市〇〇町〇丁目〇番〇号	0285 (〇〇) 〇〇〇〇
	〇〇 〇〇〇			

隣近所や自治会内の方で、災害発生時の避難支援にご協力いただける方を記入してください。
※ 複数の方を登録できます。

「情報更新年月日」

平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
		印

「情報更新年月日」は、記入しないでください。

平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
印	印	印