様式第１号 要配慮者登録（新規・変更・取消）申請書

竜王町長 様



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | フリガナ | ㊞ | 申 請 年 月 日 |
| 氏 名 | 平成 年 月 日 |
| 住 所 |  | 登録者との関係 |  |

【 同 意 書 】 私は、災害時に援護が必要となるため、竜王町災害時要援護者登録台帳への登録を申請します。 あわせて、下記の記載事項が関係支援団体等（自治会、消防団、民生委員児童委員）へ情報提供され ることに同意いたします。また、登録内容に変更等が生じた場合は、速やかに届け出をいたします。



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区 名 | 担当民生委員児童委員 |  |
| 組 名 |  | （世帯番号 ） | 家族構成（本人含む） | 人 |
| 登 録 者 | ふりがな |  | 性 別 | 男・女 |
| 氏 名 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日生 （ 歳） | 電話 |  |
| 住所 | 竜王町大字 |
| FAX |  |
| 区分（○印をつける） | １．高齢者（①一人暮らし ②高齢者のみの世帯 ③介護保険要介護３以上）２．身体障がい者 ３．知的障がい者４．精神障がい者 ５．常時特別な医療等を必要とする在宅療養者６．外国人 ７．乳幼児（０～３歳） ８．妊産婦９．その他、家族などの支援が困難なため非常時に支援を希望する者 |
| 特記事項（介護状況・認知症の有無・障がいの内容・病気の内容・必要な支援内容等） |
| 緊急時の連絡先（事前に記載される方の承諾を得てください） |
| ふりがな氏 名 | 続 柄 | 住 所 | 電 話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成・同居の状況等 | 居住建物の構造・家の見取り図 |
|  |  |
| 緊急通報 システム | 有 ・ 無 | 普段いる部屋 |  |
| 寝室の位置 |  |
|  | 氏 名 | 電話番号（FAX 番号） |
| 民生委員児童委員 |  |  |
| ケアマネージャー |  |  |
| かかりつけの病院・医院 名・電話番号 |  |  |
|  |  |
| その他 |
| 避難所（地区避難所・福祉避難所・避難児や避難場所での注意事項等） |
| 町記載欄（特記事項） |

※ 太枠の部分は、必ず記入ください。その他のすべての項目に記入する必要はありませ んが、できる範囲で記入してください。

※ この要配慮者登録（新規・変更・取消）申請書による情報は、災害発生時に地域等の 支援により生命等の安全を図る目的で使用するものであり、目的以外にこの情報を使用 することはありません。