記入例

災害時要援護者登録（変更・廃止）申請書兼台帳

（宛先）鈴鹿市長

私は，以下のとおり災害時要援護者台帳への登録，及び変更・廃止を申請します。
災害時要援護者台帳は，災害対策基本法に整備が位置づけられたものと理解しており，登録内容が災害時や社会福祉のため，地区内の自治会，自主防災隊，民生委員児童委員，社会福祉協議会，地域包括支援センター等の関係機関及び地区市民センター，消防機関，警察の行政機関等に提供されることに同意します。

署名欄は登録者ご本人が記入してください。
自筆できない場合は代筆者が署名してください。

提出日　令和×年　×月××日

提出する日を書いてください。

署名　**鈴鹿　英二**

（代筆者署名）**寺家　太郎**　（登録者との関係：　**民生委員**　）

●登録する方（援護が必要な方）の住所氏名，心身の状況等

住　所	鈴鹿市　**神戸一丁目××番××号**	電話（携帯）	**059**－**382**－×××× **090**－××××－××××
		FAX	**059**－**382**－××××
氏　名	（フリガナ）**スズカ　エイジ** **鈴鹿　英二**	男・女	明治・大正・昭和・平成 **10**年　**5**月　**5**日生
要介護認定	なし・あり【要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5】		
障害者手帳	なし・あり【身体障害者手帳　1級・2級・3級・4級・5級・6級】 【療育手帳　A1・A2・B1・B2】 【精神障害者福祉手帳　1級・2級・3級】		
自治会名	**神戸矢田部本町**		

●登録する方の世帯の状況等（該当する項目に○をつけてください。複数可）

	①　一人暮らしで65歳以上である。
	②　一人暮らしで身体障害者手帳の1級または2級を持っている。
	③　一人暮らしで療育手帳を持っている。
	④　一人暮らしで精神障害者保健福祉手帳を持っている。
	⑤　一人暮らしで要介護度が「要支援1・2」「要介護1～5」である。
○	⑥　75歳以上のみの世帯である。
	⑦　65歳以上のみの世帯で，「要介護3～5」の方がいる。
	⑧　その他（上記①から⑦に準じた状態で援護が必要である）
⇩	〔同居者の氏名〕⑥～⑧の場合に記入 **妻と二人暮らし** 〔その他の理由〕⑧の場合に記入

うら面もご記入ください。

うら面

●親族など緊急時の連絡先

住所	鈴鹿市白子駅前××ー××		
氏名	（フリガナ）スズカ イチロウ 鈴鹿 一郎	電話 （携帯）	059－ ×××－×××× 090－××××－××××
		続柄	長男
住所	津市広明町××××		
氏名	（フリガナ）みえ はなこ 三重 花子	電話 （携帯）	059－ ××× －×××× 090－××××－××××
		続柄	長女

登録者から見た関係を記入してください

●ご近所の方で支援をしていただける方（地域支援者）支援者本人の了解が必要です。

住所	鈴鹿市 神戸一丁目××番××号		
氏名	（フリガナ） カンベ ヒロコ 神戸 博子	電話	059－ 382 －××××
		備考	左隣の家
住所	鈴鹿市 神戸一丁目××番××号		
氏名	（フリガナ） ニシジョウ ジュンコ 西條 純子	電話	059－ 382 －××××
		備考	向かいの家

●かかりつけの病院・診療所

かかりつけの病院などがあれば記入してください。
総合病院の場合は診療科も記入してください。

病院名	診療科又は持病	備考
○○総合病院	内科・循環器科	月１回通院
○○整形外科	整形外科	週１回，投薬を受けている

●その他の特記事項

英二は週3回程度○○デイサービスセンターのデイサービスを利用している。	鈴鹿市使用欄