

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。

提出日 令和 年 月 日

署名 _____

(代筆者署名) _____ (登録者との関係: _____)

●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	電話	—	—
		(携帯)	—	—
		FAX	—	—
氏 名	(フリガナ)	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 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				

●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
	〔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			
氏名	(フリガナ)	電話	— —
		(携帯)	— —
		続柄	
住所			
氏名	(フリガナ)	電話	— —
		(携帯)	— —
		続柄	

●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		
氏名	(フリガナ)	電話	—
		備考	
住所	鈴鹿市		
氏名	(フリガナ)	電話	—
		備考	

●かかりつけの病院・診療所

病院名	診療科又は持病	備考

●その他の特記事項

鈴鹿市使用欄