

# ① 災害時要援護者登録申請書（兼自治会支援班確認書）

表

令和 年 月 日

(申請先) 上田市 長

私は、災害時要援護者登録制度に登録することを希望します。また、私が届け出た個人情報  
を自治会、社会福祉協議会など関係機関に提供することを承諾します。

本人(自署) <sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 本人が自署できない場合、代理人(親族や成年後見人等に限る。)が下の欄を  
記載してください。

代理人 <sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_ (印) (続柄 \_\_\_\_\_ )  
( \_\_\_\_\_ 自治会)

要援護者の区分		高齢者 ・ 障がい者 ・			
住所				電話	
				FAX	
<sup>ふりがな</sup> 氏名	性別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
緊急時の家族の連絡先					
<sup>ふりがな</sup> 氏名	続柄	住所		電話番号	
家族構成・同居の状況等			居住建物の状況	造 建て	
			普段いる部屋	階	
			寝室の位置	階	

支援していただける方(支援者) ※自治会支援班の方に記入していただきます。

<sup>ふりがな</sup> 氏名	本人との関係	住所	電話番号
			( )
			( )

※ この面は、自治会支援班の方に記入していただきます。(聞き取り可能な範囲で)  
下の項目で、該当するものに「○」をしてください。

●要援護者の状況				
項 目	「○」をする欄			
身体の状態	・ 自立歩行	・ 杖歩行	・ 車イス	・ 寝たきり
移動	・ 介助不要		・ 介助必要	
耳の聞こえ	・ 聞こえる		・ 聞こえない、聞こえづらい	
会話	・ できる		・ できない、会話しづらい	
認知症	・ ない		・ ある、疑いがある	
●要援護者の日常の困りごと				
項 目	「○」をする欄			
買い物	・ 支援不要		・ 支援希望	
ゴミ出し	・ 支援不要		・ 支援希望	
病院の通院	・ 支援不要		・ 支援希望	
雪かき	・ 支援不要		・ 支援希望	
上記以外の特記事項				
緊急通報装置	有	無	配食サービス	受けている ・ 受けていない
福祉サービス事業者名 (ケアマネジャー等)			電 話	( )
			F A X	( )
日常の支援の方法 (支援者の支援内容)				
指定緊急避難場所			指定避難所	
災害時の避難勧告の伝達方法				
避難誘導時や避難場所での注意事項				

自治会長 氏名 (自治会支援班長)	電 話	( )
	F A X	( )
情報管理責任者 氏名	電 話	( )
	F A X	( )