

オンラインでの作成
提出も可能です



区記入欄	台帳番号	No.	
	該当要件	要介護	障害者手帳
愛の手帳		障害支援区分	

R7

さいがい じ あんぴかくにんもうしでしよ 災害時安否確認申出書

ふとわく なか きにゅう
※太枠の中をご記入ください。

※【施設入所中・入院中の方】 → 裏面8に進み、施設名や病院名をご記入ください。

1 本人の状況 フリガナ _____ 記入日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ 自宅 _____ () _____ 携帯 _____ () _____ ファックス _____ FAX _____ () _____

生年月日 大正 昭和 平成 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

2 どのような建物にお住まいですか。

戸建の場合：建物は何階建てですか
集合住宅の場合：何階にお住まいですか

① 戸建 集合住宅 ② 木造 鉄筋 ③ 1階 2階 3階 4階以上

3 同居のご家族について教えてください。

いない(ひとり暮らし) いる (夫 妻 父 母 祖父 祖母)

子、その他同居人 (20歳以上 _____ 人・20歳未満 _____ 人)

4 災害時に一緒に避難するまたは避難先へ送ってくれる家族・親戚・知人はいますか？

優先順位①	フリガナ _____	関係 _____	緊急時連絡先
	しめい氏名 _____		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ()
優先順位②	フリガナ _____	関係 _____	緊急時連絡先
	しめい氏名 _____		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ()
優先順位③	フリガナ _____	関係 _____	緊急時連絡先
	しめい氏名 _____		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ()

5 避難所に避難するとき、どうやって移動しますか？

自力で歩ける 介助者がいれば歩ける 車いすを使用

その他 → (_____)

6 災害時の安否確認（無事の確認）をするときに、注意してほしいことはありますか？

ある () ない

7 災害時にあなたの安否について区役所などから連絡をしてもよい方はいますか？

いない いる → 「いる」場合は、区役所や民生・児童委員などから連絡してよい方を記入してください。

優先順位 ①	フリガナ	かんけい 関係	緊急時連絡先	
	しめい 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先
()				
優先順位 ②	フリガナ	かんけい 関係	緊急時連絡先	
	しめい 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先
()				

8 あなたは普段どこにすることが多いですか？

主な場所を記入してください。施設入所や通所、入院中の方は施設・病院名をご記入ください。
また、今後の予定（長期入院や在宅生活へ戻る予定なしなど）をわかる範囲でご記入ください。

へいじつ 平日	にっちゅう 日中	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	いきさき りょうび 行先・利用日
		<input checked="" type="checkbox"/> その他	じゅうしょ 住所
			でんわばんごう 電話番号
()			
やかん 夜間	やかん 夜間	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	いきさき りょうび 行先・利用日
		<input checked="" type="checkbox"/> その他	じゅうしょ 住所
			でんわばんごう 電話番号
()			
ぎゅうじつ 休日	にっちゅう 日中	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	いきさき りょうび 行先・利用日
		<input checked="" type="checkbox"/> その他	じゅうしょ 住所
			でんわばんごう 電話番号
()			
やかん 夜間	やかん 夜間	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	いきさき りょうび 行先・利用日
		<input checked="" type="checkbox"/> その他	じゅうしょ 住所
			でんわばんごう 電話番号
()			

9 あなたや家族が加入している町会・自治会はありますか？

この「災害時安否確認申出書」の情報を平常時から町会・自治会へ提供することに同意しますか？（加入の有無は問いません）

かきゅうだんたい 加入団体	<input checked="" type="checkbox"/> ある () <input checked="" type="checkbox"/> ない	じょうほうていきょう どうい 情報提供の同意	<input checked="" type="checkbox"/> する <input checked="" type="checkbox"/> しない
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------------------------------------------------