

様式第1号

避難行動要支援者名簿及び個別避難計画に関する同意確認書

壱岐市長 様

○避難行動要支援者名簿について

避難行動要支援者名簿は、市が作成する災害時の避難行動に支援が必要な方を記載した名簿です。

○個別避難計画について

個別避難計画は、避難行動要支援者名簿に掲載される方、お一人ごとに避難支援を行う人や避難場所などを記載した計画です。
(詳細は裏面を参照)

＊平時からの情報提供や、計画の作成に同意しない場合でも、災害時には避難支援等に必要な限度で情報が提供されるため、災害時に不利益を被ることはありません。ただし、避難支援の実効性を高めるには日頃から顔の見える関係性づくりが重要です。そのため、地域の支援者と情報共有できるよう、可能な限り同意をお願いします。

私は、以上の制度について理解し、

1 平常時から災害時要支援者名簿の情報を、避難支援等関係者に提供することに

- ☐ 同意します。
☐ 同意しません。

2 個別避難計画を作成・更新することに

- ☐ 同意します。
☐ 同意しません。

3 平常時から個別避難計画の情報を、避難支援等関係者に提供することに

- ☐ 同意します。
☐ 同意しません。

令和 年 月 日

【本人署名】

氏名 _____

※本人が自筆できない場合や同意についての判断が困難な場合は代理の方の署名をお願いします。なお、代理者の情報は避難支援等関係者に提供されません。

【代理署名】

代理者氏名 _____

代理者電話番号 _____

代理者住所 _____

本人との関係 (_____)

※裏面もご記入・ご確認ください。

○対象者の基本情報

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ		
住所	壱岐市 町		
連絡先	(携帯電話) (自宅)		
	(メール) ※記入可能箇所のみで可		
担当ケアマネージャー	(氏名) (電話番号)		
心身の情報等	☐ 要介護3以上 ☐ 身体障害者手帳1・2級 ☐ 療育手帳A ☐ 精神障害者保健福祉手帳1・2級 ☐ 難病患者・発達障害などで特に避難支援が必要 ☐ その他、災害時に自ら情報収集や避難行動を行うことが困難 ☐ 自ら避難行動要支援者名簿への記載を希望 ※該当する項目にチェックをしてください。		

※以下に該当する方は、名簿記載及び計画作成の対象となりません。

- 現在、入院・入所中であり、今後ご自宅での生活が困難な方
- 自力で避難することが可能な方

○避難行動要支援者名簿・個別避難計画の制度について

・避難行動要支援者名簿

避難時に支援が必要な方々（避難行動要支援者）の氏名、住所、年齢、支援が必要な事由等を記載した名簿です。名簿に記載されている情報は、平常時には避難行動要支援者の同意が無ければ提供されません。災害時には、同意の有無に関わらず避難支援者等（警察、市消防本部・消防署、消防団、社会福祉協議会、民生委員・児童委員、地域包括支援センター、自主防災組織、まちづくり協議会、自治公民館）に救助・捜索活動等のために提供されます。

・個別避難計画

避難行動要支援者一人ひとりの本人情報、世帯情報、支援者、避難先、避難所での支援方法などを記載した計画書です。この計画を作成し、地域の支援者へ共有することで、避難行動要支援者と支援者の間で顔の見える関係性づくりを促進し、災害時の避難支援等の実行性を高めることができます。

なお、情報の提供については、平常時・災害時に関わらず、支援に必要な範囲で提供します。また、「計画の策定には同意するが、提供には同意しない」ということも可能です。その場合は、個別避難計画に記載されている支援者の方のみに計画書を共有します。