

要 援 護 者 登 録 台 帳

記入例

諏訪市長 殿

私は、この台帳に記載した情報が、市の福祉行政、福祉サービスの利用、地域福祉活動及び防災等の支援において必要な場合に、公的機関及び福祉団体等へ提供されることに**同意します**。災害時要援護者名簿(要援護者リスト)への登録を**希望します**。*希望した方の名簿は地区役員、民生委員・児童委員、警察、消防署、社協へ情報提供します。

令和 5年 6月〇〇日

代理人の氏名 (代理人が記入する場合のみ)

本人の氏名(できるだけ本人の自署でお願いします。)_登録者との関係 (本人との関係。夫・妻・親・子・隣人・知人等)

行政区 (町内会)	以下は代筆可				民生委員 (不明な場合は空白)	電話番号	(民生委員の電話番号)
要援護者	(要援護者登録台帳の登録要件。要介護または各障がいの種別)						
フリガナ 氏名	本人の情報			性別	生年月日		
住所							
電話番号			携 帯				
FAX			メー ル				
緊急時の 家族等へ の連絡先	氏名	続 柄	住所	電話番号			
	できるだけ複数						
【家族構成・同居状況等】			【居住建物】				
			建物の構造	木造・鉄骨・一戸建て・集合住宅			
			普段いる部屋	(玄関右奥 等)			
			寝室の位置	(2階左側 等)			
【身体の状況等】							
移動、食事、排せつ、入浴等の際に必要な支援 や介助							
要介護度		寝たきり		認知症			
身体障害者手帳		療育手帳		精神保健福祉手帳			
緊急通報システム							
地域支援者 (連絡相談員)	氏名	続柄	住所	電話番号			
	できるだけ近所で安 否確認できる方を複 数お願いします。						

関係者 関係施設	関係	氏名・名称	電話番号	
	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> かかりつけ医、ケアマネジャー、 計画相談支援専門員、通所事 業所 等 </div>			

一時避難所	(地区公民館等)	所在地	
広域避難所	(小中学校等)	所在地	

【個別計画】

- ・必要な支援
(声掛け、移動補助 等)
- ・情報伝達での留意事項
(筆談が必要 等)
- ・避難所までの経路
- ・避難時の携行品等
(常備薬、白杖等。身分証明書や貴重品等一般的なものは記入不用)
- ・避難誘導時の留意事項
(手を引いての誘導が必要 等)
- ・避難先での留意事項
(大勢の場所では不穩になる。排泄時に介助が必要 等)

【その他留意事項】 (病歴 ・ 服薬)
 (病 名) / (病 院 名)

(薬 名) / (服 薬 用 法) / (分 量)

【特記事項】 (その他必要事項を記入)