

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必要となる場合に、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 7年 6月△△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をお願いします。）_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	少なくとも一つ				
住 所	必須項目①									
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						
【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										
近所で安否確認できる方をできるだけ複数 隣組や民生委員とする方法も可										
要介護度										
身体障害者手帳					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	必須項目②		電話番号					

関係者 関係施設	関係	氏名・名称	電話番号
		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	
一次避難所	(地区公民館等)	所在地	
広域避難所	(小中学校等)	所在地	
必須項目③			
・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 (自宅→コンビニ前→〇〇会社交差点右折→□□公民館) ・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要) ・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 (大勢の場所では不穏になる。排泄時に介助が必要 等)			
【別冊参照】 別冊「諏訪市マルチハザードマップ」 の「避難所一覧」参照 「所在地」欄は空欄のままで可			
【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)			