

「避難行動要支援者(要配慮者)台帳」及び「災害時個別支援計画」 作成のご案内と情報提供に関する同意確認書

■ 避難行動要支援者(要配慮者)台帳とは

災害時の迅速な避難支援等へと繋げるために、地域住民同士の日頃からの関係づくりを促し、防災訓練や見守り活動など減災に向けた地域の体制づくりを目的とした登録制度です。
避難行動要支援者(要配慮者)台帳に記入された情報を民生児童委員や自主防災組織等と共有しています。

■ 災害時個別支援計画とは

在宅で医療ケアを受けている方の医療に関する情報や災害時の備え、衛生資材等の備蓄の状況、関係機関の連絡先などを記載した計画です。災害発生後も医療ケアを継続させる体制を整えるために作成します。

■ 情報提供について

ご記入いただいた情報は、下記の関係者及び避難支援等関係者に提供します。

- ・南国市(福祉事務所・危機管理課・長寿支援課・消防本部・保健福祉センター・こども家庭センターなど)
- ・南国市社会福祉協議会
- ・南国市地域包括支援センター
- ・お住まいの地区の民生児童委員、自主防災組織、消防団
- ・高知県警察、高知県中央東福祉保健所
- ・ご利用中の医療機関、医療・介護・福祉サービス事業所

■ 注意事項

災害時に救助や物資の提供を受けられることを保証するものではありません。

- ・計画の作成により、災害への備えを見直し、医療ケアを継続する体制を考えます。
- ・情報提供を行うことで、地域の防災・見守り意識の一助に繋がります。
- ・「自らは自らで守る」という気持ちを持ち、日頃から防災や地域交流に取り組むことが大切です。
- ・同意の意思について、変更の申出がない限りは自動更新とします。

本人またはご家族等記入欄

南国市長 あて

以上のことを承知し、避難行動要支援者(要配慮者)台帳及び災害時個別支援計画の情報提供に

☐ 同意します

☐ 同意しません

署名年月日 年 月 日

利用者番号(市記入)

本人署名

※本人が自筆できない場合や同意の判断が困難な場合は、代筆をお願いします。

代理人名

続柄