

とんだばやししさいがいじょうえんごしやだいちやうとうろくもうしでしよ
＜富田林市災害時要援護者台帳登録申出書＞

平成 年 月 日

とんだばやししちやう さま
富田林市長 様

わたしは、災害時に家族などからの支援を受けて避難することができ
ないため、富田林市災害時要援護者台帳への登録を申出ます。また、わ
たしが申出た下記個人情報^{もうしで か き こじんじやうほう し とんだばやしししやかいふくしきやうぎかい しょうほうだん}を市が富田林市社会福祉協議会、消防団、
民生委員・児童委員、ほんわかセンター^{ちいきほうかつしえん}（地域包括支援センター）に情報^{じやうほう}
提供^{ていきやう}することを同意します。

ほんにんしよめいらん 本人署名欄	だいにんしよめいらん ぞくがら 代理人署名欄・続柄
---------------------	------------------------------

ほんにん じしよ みせいねん ばあい だいにん しよめい ひつやう
※本人が「自署できない」「未成年である」などの場合は、代理人の署名が必要です。

とうろく きほう ひと じやうほう
登録を希望する人の情報

ふりがな	せいねんがっぴ 生年月日	めい たい しょう へい 明・大・昭・平	ねん 年	がつ 月	にち 日
ほんにんしよめい 本人氏名	おとこ おんな (男・女)	れんらくさき 連絡先	じたく 自宅	—	—
じゆうしょ 住所	とんだばやし 富田林市	れんらくさき 連絡先	けいたい 携帯	—	—
きんきゆう 緊急	しめい 氏名	ぞくがら (続柄)	じたく 自宅	—	—
れんらくさき 連絡先	じゆうしょ 住所	れんらくさき 連絡先	けいたい 携帯	—	—

がいとう ばんごう かこ
① 該当する番号を○で囲ってください

しえん ひつやう じかんたい 支援が必要な時間帯	1	じやうじ 常時	2	にっちゆう 日中	3	やかん 夜間
-----------------------------	---	------------	---	-------------	---	-----------

がいとう ばんごう かこ
② 該当する番号を○で囲ってください

1	しんたいしやう しやてちやう 身体障がい者手帳 (きゆう しょう ぶ い 級) 障がいの部位 ()				
2	りやういくてちやう はんてい 療育手帳 (判定)	3	せいしんしやう しやほけんふくしてちやう 精神障がい者保健福祉手帳 (きゆう 級)		
4	かいごにんていしや かいごど 介護認定者 (介護度)	5	ぐ こうれいしや さいいじやう ひとり暮らし高齢者 (65歳以上)		
6	こうれいしや さいいじやう 高齢者 (65歳以上) のみの世帯	7	にっちゆう しえん ひつやう 日中に支援を必要とする高齢者 (65歳以上)		
8	その他の場合は、支援を必要とする理由を書いてください ()				

うらめん か
裏面も書いてください

③ 該当する番号を○で囲ってください

(A) 階段の昇り降りについて									
1	できない	2	さき 助けが必要	3	て 手すり	4	つえ 杖など	5	なに 何も使わない
(B) 屋外の移動について									
1	できない	2	でんどうくるま 電動車イス	3	くるま 車イス	4	つえ 杖など	5	なに 何も使わない
(C) コミュニケーションの不安について									
1	し りょく 視力	2	ちようりょく 聴力	3	い し でんたつ 意思の伝達	4	し じ り かい 指示への理解	5	ふ あ ん 不安はない

④ 受診している医療機関名と主な病名を書いてください

いりようきかんめい 医療機関名	おも びょうめい 主な病名

⑤ 該当する番号を○で囲ってください

1	じんこうこきゅうき 人工呼吸器	2	とうせき ふくまくとうせき ふく 透析 (腹膜透析を含む)	3	さんそきゅうにゅう ざいたくさんそりょうほう ふく 酸素吸入 (在宅酸素療法を含む)
4	インスリン	5	ぼうこう りゅうち 膀胱の留置カテーテル	6	ちゅうしんじょうみやくえいよう IVH (中心静脈栄養)
7	い びくうえいよう 胃ろう・鼻腔栄養	8	きゅういんき じょうじ たん吸引器 (常時)	9	た その他 ()

⑥ その他避難時に伝えておきたいことがあれば、書いてください

ありがとうございました。

受付印

※ 市記入欄 M-no () H-no ()

SC						HC					