

対象：避難行動要支援者名簿の避難支援等関係者への情報提供の同意をした方

## 大崎市 個別避難計画作成 同意書(申請書)

避難行動要支援者名簿(以下「名簿」という。)とは、災害発生時または災害が発生するおそれがある場合に、自力での避難が難しく支援が必要な方(避難行動要支援者)を登載する名簿です。

また、個別避難計画とは、名簿に登載される方お一人ごとに、名簿の情報に加えて、あらかじめ避難場所や避難方法などを決めておく避難計画を作成し、災害時に備えるものです。

名簿や個別避難計画の情報は、次の通り提供(開示)されます。

①同意により平常時は大崎市地域防災計画に定める避難支援等関係者(行政区長・民生委員児童委員・警察・消防・社会福祉協議会等)。

②災害が発生し、又は発生するおそれがある場合は避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者やその他の者。

※提供(開示)する個別避難計画の情報については、市が把握する対象者の身体状況(障がい者手帳等級・種別、要介護度、難病の有無等)や自宅周辺の地図及びハザード情報を含みます。

なお、名簿の登載や個別避難計画の作成及び情報提供の同意等により、避難支援(避難情報の伝達・安否確認等)を受けられる可能性が高まりますが、災害時の避難支援が必ずなされることを保証するものではありません。

また、避難支援等関係者や避難支援協力者等は、法的な責任や義務を負うものではありません。

大崎市長 殿

上記の内容を理解し、名簿の登載情報に加えて、本同意書(申請書)の記入事項より個別避難計画の作成・更新し、また平常時に個別避難計画を避難支援等関係者へ情報提供(開示)することに、同意します。

令和 年 月 日

署名 本人氏名： \_\_\_\_\_ 【代理署名者： \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_】

### ☆ご同意の場合は、ご本人についての以下の項目をご記入ください(裏面あり)

※名簿の避難支援等関係者への情報提供の同意の際に提出された、緊急連絡先、避難時の配慮しなくてはならない事項、常時使用する装備・器具などの情報を個別避難計画でも使用します。

フリガナ		性別	男・女	血液型	型
氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 _____				
自宅電話		携帯電話			
メールアドレス					
同居家族等	※あてはまるものに☑してください <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 同居家族あり( )人 ※本人含む ↳ <input type="checkbox"/> 同居家族はいるが、日中独居である ↳ <input type="checkbox"/> 同居家族はいるが、避難時に支援が必要な方だけの世帯				

### ○健康情報等

アレルギー・持病	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )				
飲んでいる薬(常備薬)等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )				
かかりつけ医(病院名)		電話番号			
特記事項					

