

【取扱注意】



青葉区災害時要援護者避難支援システム 支えあいカード

自治会整理番号:
いっつき避難場所
地域防災拠点名

自治会・町内会長 様

私は、下記に記載された青葉区災害時要援護者避難支援システムの趣旨に賛同し、災害時に備えて本支えあいカードを作成することに同意します。また、この個人情報について、避難支援を目的として、次の者に情報提供することを承諾します。

- ・自治会・町内会役員 (同意・署名欄)
- ・民生委員・児童委員
- ・地域防災拠点運営委員
- ・区役所

平成 年 月 日 ふりがな
氏名

1 ご本人の情報【必須】

ふりがな 氏名	男 ・ 女	住所	青葉区		
生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日 [年齢 歳]		電話		
高齢者 (65歳以上)	高齢者世帯	障害者	身体障害者手帳	その他	日本語会話が困難
	ひとり暮らし		愛の手帳		その他
	家族の不在(昼間・夜間)		その他		
	その他				
<input type="checkbox"/> 要介護認定 … 要支援 ()、要介護 () ※ケアマネジャー (無・有)					

↓以下の事項への記載は任意です。

2 ご本人の状況等 (作成: 年 月、再確認: 年 月 / 年 月 / 年 月)

留意点	お体の状況(寝たきり・歩行困難・視力・聴力など)やコミュニケーション方法、認知症、自己判断による避難が困難など				
	特に避難生活において ※欠かさず服用しなければならない医師からの薬(無・有) ※食物アレルギー(無・有:)				
かかりつけ 医師・医院	名称・氏名		住所(概略で可) (電話)		
緊急時 連絡先	氏名	住所	連絡方法(電話など)	備考(本人との関係など)	

<青葉区災害時要援護者避難支援システム・支えあいカードの趣旨>

災害発生時、要援護者の安否確認・情報伝達・救出救護・避難誘導が近隣の助け合いのもと円滑に進むよう、地域があらかじめ該当世帯を把握するものです。カードは、上記で承諾された地域の責任者が管理します。

ただし、災害時に備えて普段から地域で情報を共有する目的で、このカードに記載された内容のうち、必要最小限の情報(氏名・住所など)を責任者以外の地域の防災関係者に提供することがあります。

なお、本システムは、市民の立場でできる範囲の支援をするものであり、災害時の支援を必ずしも保障するものではないことをご理解ください。

※カードの記載内容等に変更があった場合は、担当の民生委員・児童委員または区役所にご連絡ください。

連合自治会名	単位自治会名	担当民生委員・児童委員(電話)
--------	--------	------------------