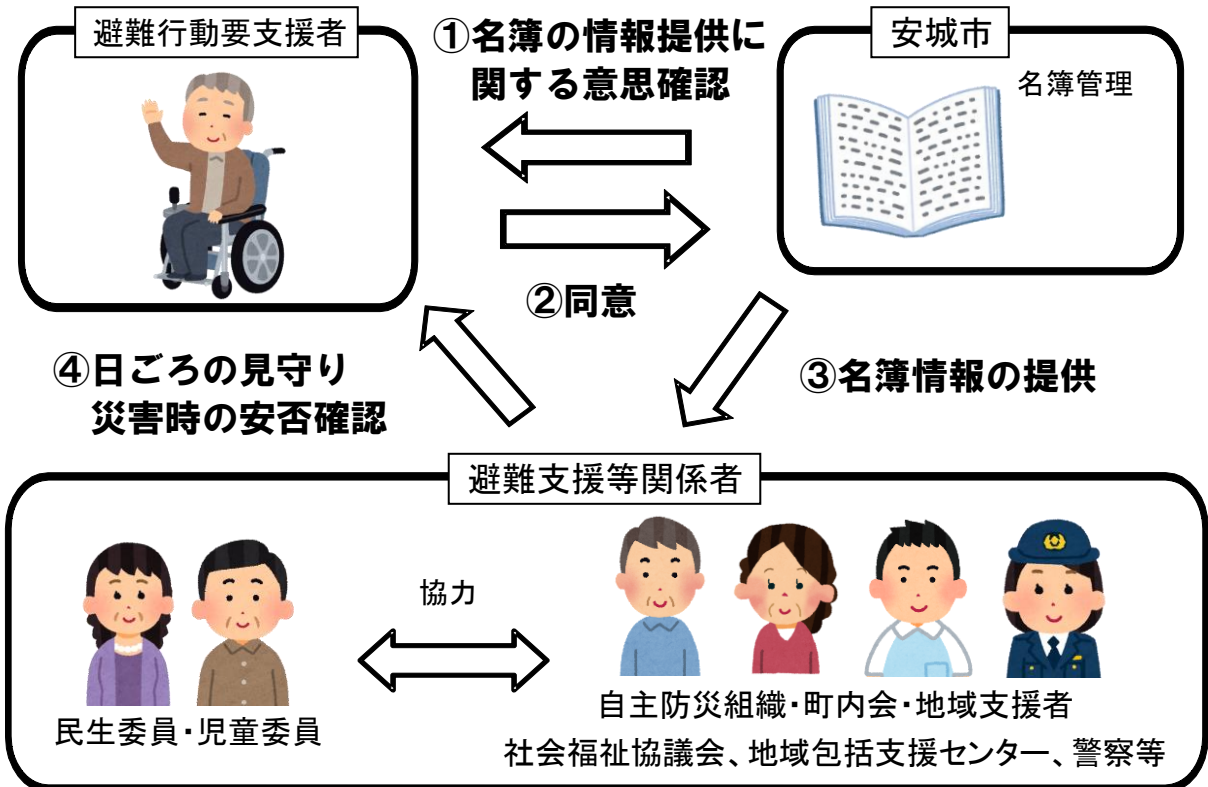


地域で取り組む安心・安全なまちづくり 避難行動要支援者支援制度のお知らせ

安城市では、ひとり暮らし高齢者や重度の障害者など、日常においても支援を必要とする方（要支援者）の名簿（避難行動要支援者名簿）を作成しています。この名簿の情報を活用し、日ごろの見守りや災害時などにおいて地域の中で支援を受けやすくするために、名簿情報の提供についてあらかじめご本人に同意をいただいています。



対象となる方（要支援者）

- ① 高齢者：ひとり暮らし高齢者、認知症高齢者、寝たきり高齢者、要介護3～5
- ② 障害者：肢体不自由者（1～3級）、視覚・聴覚障害者（1～2級）
知的障害者（A判定）、発達・精神障害者（1級）
難病患者（身体障害者手帳1種）
- ③ その他災害時等の避難に支援を要する者
（例：日中独居高齢者、高齢者のみ世帯等）

※在宅の方を対象とし、施設や病院などに長期入所・入院されている方は対象になりません。

名簿の活用方法

情報提供に同意された方の名簿を自主防災組織・町内会等に配布し、災害時における支援体制を整えることや、日ごろの声かけや見守り活動のために活用します。

地域支援者(助け合う仲間) になられる方へ

地域支援者(助け合う仲間)とは？

要支援者に対する日ごろからの見守り、災害時に情報を伝える、一緒に避難する等の支援に心がけていただく方で、責任を伴うものではありません。

いざという時に支援ができるよう、要支援者の隣近所の方々をお願いしたいと考えており、日ごろからのご近所付き合いの中で支援をお願いします。

個人情報の提供

要支援者の「避難行動要支援者名簿情報提供同意書兼個人台帳(以下、個人台帳)」を自主防災組織、町内会等から地域支援者にお渡しします。

個人台帳は、日ごろの見守り活動や災害時の支援に役立てるため、地域支援者の他に自主防災組織、町内会、民生委員、要支援者本人にお渡ししています。

個人台帳には要支援者の個人情報が記載されていますので、取り扱いにご注意ください。

また、地域支援者になっていただくと、住所、氏名、世帯主名、電話番号が個人台帳に記載されますので、併せてご理解ください。

要支援者の安否確認等を行う際に、地域支援者の方に連絡を取る可能性があるため、記載させていただいています。

その他

転居などにより、地域支援者(助け合う仲間)の役割が果たせないような状況が発生した場合は、担当民生委員・児童委員または安城市社会福祉課までご連絡ください。

| 安城市避難行動要支援者名簿情報提供同意書兼個人台帳 | |
|---|--|
| 安城市長 | |
| 私は、下記の内容(裏紙を除く)を平常時から避難支援等関係者(自主防災組織、町内会、民生委員、社会福祉協議会、地域包括支援センター、地域支援者及び警察)に提供すること及び内容に変更が生じた場合は、随時提供し直すことに <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。(入所・入院・その他) 令和 年 月 日 | |
| 本人氏名 | 代理人氏名 (※1) (※2) (続柄) |
| 自主防災組織 | 民生委員 氏名 電話 |
| 要支援者 | ①高齢者(ひとり暮らし・要介護・寝たきり・認知症) ②日中独居高齢者 ③高齢者のみ世帯 ④障害者(身体障害・知的障害・発達障害・精神障害・難病) ⑤その他() |
| 住所 | 電話 |
| フリガナ | 性別 生年月日 家族構成 (本人含む) |
| 氏名 | 男 女 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 |
| 緊急連絡先 | 氏名 フリガナ 住所 電話番号 |
| ① | 氏名 住所 電話番号 |
| ② | 氏名 住所 電話番号 |
| 災害時の避難予定場所(避難所) | |
| ①(第1候補) ②(第2候補) | |
| 特記事項 | |
| (必要な保健・医療・福祉サービス) | |
| 地域支援者(隣近所・福祉委員等) ※地域支援者了解の上でできるだけ記入してください。 | |
| 住所 | 住所 |
| フリガナ | フリガナ |
| 氏名 | 氏名 |
| 電話 | 電話 |
| 住所 | 住所 |
| フリガナ | フリガナ |
| 氏名 | 氏名 |
| 電話 | 電話 |
| この台帳に関する情報は、災害発生時に地域の保護により生命等の安全を図るものほか、日頃の支援活動に利用するものであり、それ以外の用途に使用することや情報を漏らすことを禁じます。 | |
| 作成 | 年 月 日 |
| 変更 | 年 月 日 |
| 廃止 | 年 月 日 |
| 整理番号 | 原ACD |
| 関係先 | 安城市政府 福祉部 社会福祉課 電話76-1111 |
| | 安城市長 福祉部長 裏面あり |

担当 安城市社会福祉課

電話 0566-71-2262