

記入例

変更

むつ市避難行動要支援者登録変更届

(表)

(宛先) むつ市長
先に申請したむつ市避難行動要支援者登録変更・追加がありましたので届出します。

代理人申請の場合は、代理人申請欄に氏名、住所、対象者との関係をご記入ください。

年 月 日

整理番号		管轄消防団	申請方法
フリガナ氏名	ムツ タロウ むつ 太郎	代理人住所氏名	〇市〇町〇丁目〇番地〇 むつ 次郎 関係 弟

変更届出区分	あてはまる区分に○をつけてください。
1 要支援者登録から削除する。 2 登録事項の変更・追加(下記に記入してください。)	

要援護者について(変更又は追加がある項目を記入してください)

住 所	〒035-0000 むつ市 〇町〇丁目〇番地〇		
		防災かまふせメール登録	未・済
電 話	()	変更がある項目のみ記入してください。	話 ()
町内会	1 所属している () 町内会 2 所属していない		
家族構成	1 人	家族の同居状況	

1 登録区分情報について(変更又は追加がある項目を記入してください)

登録区分	1 65歳以上ひとり暮らし高齢者
	2 65歳以上高齢者のみの世帯(区分1の「65歳以上ひとり暮らし高齢者」を除く)
	3 要介護度3以上の在宅生活者(介護度() () () () ())
	4 身体障害者(1~2) (1・2) (視覚・聴覚・平衡・言語・上肢・下肢・体幹・内部)
	5 知的障害者(A)
	6 精神障害者(1~2) 等級 (1・2)
	7 乳幼児・妊産婦(乳幼児は3歳となった日から1年を経過した日の属する年度の末日までの者、妊産婦は妊娠中または産後1年を経過した日の属する年度の末日までの者)
	8 外国人(日本語によるコミュニケーション及び地域の地理感覚が不十分な者)
	9 その他援助を必要とする方 ()

2 特記事項(変更又は追加がある項目を記入してください)

医療	かかりつけ医	1		2	
	携行する医薬品等	変更がある項目のみ記入してください。			
介護	居宅介護支援事業所	ケアマネージャー			
	主な利用サービス	1	訪問入浴介護	2	ヘルパー(通院)
特記事項					

3 居住の状況(変更がある項目を記入してください)

建 物	1 木造	2 鉄骨	変更がある項目のみ記入してください。		・ 2 ・ 階 建
	1 一戸建て	2 長屋	()		
	就寝場所	1 階 洋室	普段いる場所	階	

4 緊急時の連絡先について

あてはまる区分に○をつけてください。

	氏 名	続 柄	電 話
1	(変更・削除・追加) 緊急 八郎	次男	(090)xxxx - xxxx (自宅(携帯) 勤務先)
2	(変更・削除・追加)	変更がある項目のみ記入してください。 (自宅(携帯)・勤務先)	

5 地域支援者(隣近所)で

あてはまる区分に○をつけてください。

くれる人

	氏 名	住 所	防災かまふせ メール登録
1	(変更・削除・追加) 地域 九郎	むつ市 ○町○丁目○番地○	未・済
	電 話 ()	FAX ()	—
1	(変更・削除・追加)	変更がある項目のみ記入してください。	
	電 話 ()	FAX ()	携帯電話 () —

※避難支援者に了解していただき、できるだけ記入してください。

6 避難場所、受けたい支援等(変更又は追加がある項目を記入してください)

近くの避難場所	第一田名部小学校	津波発生時 の避難場所	第一田名部小学校
本人が決めて いる避難場所	むつ来さまい館		
受 け た い 支 援	情報伝達時	変更がある項目のみ記入してください。	
	歩行能力	1 支障なし 2 単独歩行困難 3 単独歩行不能	
	その他		

7 個人情報の関係機関への提供の同意欄

私は、本申請書に記載した情報が関係機関等（むつ市の関連部署、下北地域広域行政事務組合消防本部、市内各消防署・分署、消防団、むつ警察署、自主防災組織、町内会長、民生委員児童委員、社会福祉協議会、地域支援者）へ提供することに

☒ 同意します

☐ 同意しません

○ 年 ○ 月 ○○ 日

氏名 むつ 太郎

代理人記載者氏名 むつ 次郎 （続柄 弟 ）

※災害発生時は同意の有無に関わらず、記載いただいた情報について関係機関に提供を行うことがありますので予めご了承願います。

※「4 緊急時の連絡先について」、「5 地域支援者」は、変更・削除・追加のいずれかに○をつけてください。