

自主防災組織長殿

災害時 避難支援希望（新規・変更・取消）申請書

（該当事項を○囲みしてください）

申請年月日	年 月 日	申請内容	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 取消
-------	-------	------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

氏名	印	電話	()
住所	藤沢市		

申請理由 新規、変更の場合 該当項目の□に○を記入 してください	<input type="checkbox"/> 一人暮らしの高齢者（75歳以上）
	<input type="checkbox"/> ねたきり高齢者（65歳以上）
	<input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯（75歳以上）
	<input type="checkbox"/> 身体障がい者（視覚 6 級以上）
	<input type="checkbox"/> 同 上（聴覚 6 級以上）
	<input type="checkbox"/> 同 上（上肢 1～2級 下肢1～3級 体幹 1～3 級）
	<input type="checkbox"/> 同 上（腎機能障害 1 級）
	<input type="checkbox"/> 知的障がい児者
	<input type="checkbox"/> 介護保険要介護 3以上
	<input type="checkbox"/> その他

避難支援希望を新規に申請される方へ（申請前にお読みください）

1. この申請の目的

この申請は、災害時要援護者を対象に豪雨災害などによる避難発令があった場合の避難支援 および 震度5弱以上の大地震が発生した直後の安否確認 そして、避難支援することを目的に、その希望者を平常時に把握しておくため自主的に申請してもらうものです。

2. 申請によって、個人的な情報をお伺いします

この申請書を受理しますと避難支援に必要な情報として「要援護者個人情報カード」を作成します。そのため、のちほど 個人的な情報をお伺いします。

（お伺いする内容は、要援護者個人情報カード（湘防災様式 8）を参照してください）

3. 個人的な情報の守秘について

作成した「「要援護者個人情報カード」は、申請者ご本人と自主防災組織長の2者が保有し、他へ情報開示することはありませんが 担当者の交代によって情報の引継ぎが発生しますので必然的に個人情報を知る人の広がりが生じます。

また、住居損壊などご本人が避難施設生活となる場合は、避難生活を保護してもらう目的で避難施設生活先へ「「要援護者個人情報カード」を提供します。

4. 避難支援について

当申請によって要援護者と認定しても状況によって避難支援が出来ない場合があること また、この避難支援はできる範囲の支援であり責任を伴うものではありませんので ご了承ください。