

自治会：
民生委員：

情報作成日： 令和7年4月1日

資料 6

避難行動要支援者 登録台帳（平常時）

申請受付日		令和7年4月1日		要支援区分		要介護 1					
フリガナ		チガサキ タロウ				血液型		A			
氏 名		茅ヶ崎 太郎									
生年月日		昭和24年5月6日		年齢		76		性別		男	
住 所		〒 253-0041 茅ヶ崎1丁目○番●号									
電話番号		82-1111		携帯電話番号							
FAX番号		82-1435		メールアドレス							
名 簿 情 報											
世帯状況	日中	☐ ひとり		☒ 家族等と同居		(本人含む		2		人)	
	夜間	☐ ひとり		☒ 家族等と同居		(本人含む		2		人)	
日中の過ごし方		☒ 在宅 ☒ 通所 (施設名 ●●デイサービス) ☐ その他()									
居住建物の構造		☐ 戸建 (階建) ☐ 集合(共同)住宅 (階建の 階に居住)									
居住場所		日中				夜間					
階段の昇り降りに必要なもの (複数選択可)		☐ 人の支え ☒ 手すり ☐ 杖など ☐ 何も必要ない ☐ その他()									
自治会加入		☒ 加入している ☐ 加入していない									
避難時に配慮が必要な事項 (複数選択可)		☒ 立つことや歩行ができない ⇒ ☒ 杖 ☐ 歩行器 ☐ 車いす (介助なし) ☐ 車いす (介助あり)									
		☒ 音が聞こえない (聞こえにくい) ⇒ ☒ 大きな声であれば会話できる ☐ 筆談 ☐ 手話 ☐ ジェスチャー									
		☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 物が見えない ☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない ☐ その他()									
心身の状況及び 配慮事項 (自由記載欄)		杖を使用すれば少し歩ける。長距離の移動は、車いす (介助あり) が必要。									

※電話番号・携帯電話番号等の連絡先は、家族等の情報である場合があります。

※要支援区分の「身体」は「身体障害者手帳」、「療育」は「療育手帳」、「精神」は「精神障害者保健福祉手帳」を指し、それに続く数字・英数字は、等級または程度を示しています。

※申請受付日とは、名簿の情報提供に係る同意確認書の届出日であり、名簿情報の時点を示しています。

緊急連絡先	フリガナ氏名	電話番号 携帯電話	82-1111	続柄	妻	同居の有・無
	チガサキ ハナコ 茅ヶ崎 花子	住所	茅ヶ崎1丁目○番●号			☒ 同居 ☐ 同居で無い
	フリガナ氏名	電話番号 携帯電話		続柄		同居の有・無
		住所				☐ 同居 ☐ 同居で無い
個別避難計画情報						
避難時に配慮が必要な事項	移動は、車いす（介助あり）利用で、基本的には妻が車イスを押して避難する。右耳が聞こえないので、左側から話しかけてほしい。					チェックリスト
医療・福祉に関する必需品	車いす、補聴器、高血圧の薬					
避難先（地震）	××小学校		避難先（風水害）	姉宅		
避難経路及びその他の事項	・津波の恐れがあるため、まずは一時退避場所（△△マンション）に避難予定。 ・自宅北側の道路は道幅が狭いため、東側道路から避難する。 ・風水害時は事前に姉が自家用車で迎えに来る予定。					
避難支援等協力者	フリガナ氏名 又は名称	チガサキ ハナコ	関係	情報提供の同意		
		茅ヶ崎 花子	妻	☒ 同意あり ☐ 同意なし		
	住所	茅ヶ崎1丁目○番●号	電話番号	82-1111		
			携帯電話			
	協力内容	☐ 安否確認・避難しているかの確認 ☐ 災害情報・避難情報などの伝達 ☒ 一緒に避難する ☐ その他（ ）				
	フリガナ氏名 又は名称		関係	情報提供の同意		
				☐ 同意あり ☐ 同意なし		
	住所		電話番号			
			携帯電話			
	協力内容	☐ 安否確認・避難しているかの確認 ☐ 災害情報・避難情報などの伝達 ☐ 一緒に避難する ☐ その他（ ）				
	フリガナ氏名 又は名称		関係	情報提供の同意		
				☐ 同意あり ☐ 同意なし		
住所		電話番号				
		携帯電話				
協力内容	☐ 安否確認・避難しているかの確認 ☐ 災害情報・避難情報などの伝達 ☐ 一緒に避難する ☐ その他（ ）					
作成者			電話番号			

この台帳に関する情報は、避難の支援、安否の確認その他生命又は身体を災害から保護するために必要な措置を実施するにあたり使用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流したりすることを禁止します。

茅ヶ崎市長