

自治会：

民生委員氏名：

避難行動要支援者一覧表（平常時）

資料3

情報作成日：

避難行動要支援者																		
1	名簿情報の提供	チェックリスト	要支援区分	フリガナ					住所			電話番号			FAX			地図情報
	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし			氏名														
	個別避難計画の作成	個別避難計画情報の提供		生年月日			年齢											
	<input type="checkbox"/> 作成済 <input type="checkbox"/> 未作成	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		性別			血液型											
2	名簿情報の提供	チェックリスト	要支援区分	フリガナ					住所			電話番号			FAX			地図情報
	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし			氏名														
	個別避難計画の作成	個別避難計画情報の提供		生年月日			年齢											
	<input type="checkbox"/> 作成済 <input type="checkbox"/> 未作成	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		性別			血液型											
3	名簿情報の提供	チェックリスト	要支援区分	フリガナ					住所			電話番号			FAX			地図情報
	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし			氏名														
	個別避難計画の作成	個別避難計画情報の提供		生年月日			年齢											
	<input checked="" type="checkbox"/> 作成済 <input type="checkbox"/> 未作成	<input checked="" type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		性別			血液型											
4	名簿情報の提供	チェックリスト	要支援区分	フリガナ					住所			電話番号			FAX			地図情報
	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし			氏名														
	個別避難計画の作成	個別避難計画情報の提供		生年月日			年齢											
	<input type="checkbox"/> 作成済 <input type="checkbox"/> 未作成	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		性別			血液型											
5	名簿情報の提供	チェックリスト	要支援区分	フリガナ					住所			電話番号			FAX			地図情報
	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし			氏名														
	個別避難計画の作成	個別避難計画情報の提供		生年月日			年齢											
	<input type="checkbox"/> 作成済 <input type="checkbox"/> 未作成	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		性別			血液型											

※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。
 この一覧に掲載する情報は、災害発生時等に地域の支援により、生命等の安全の確保を図るために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