

記入例

市記入欄

新規 更新・変更

A B C D

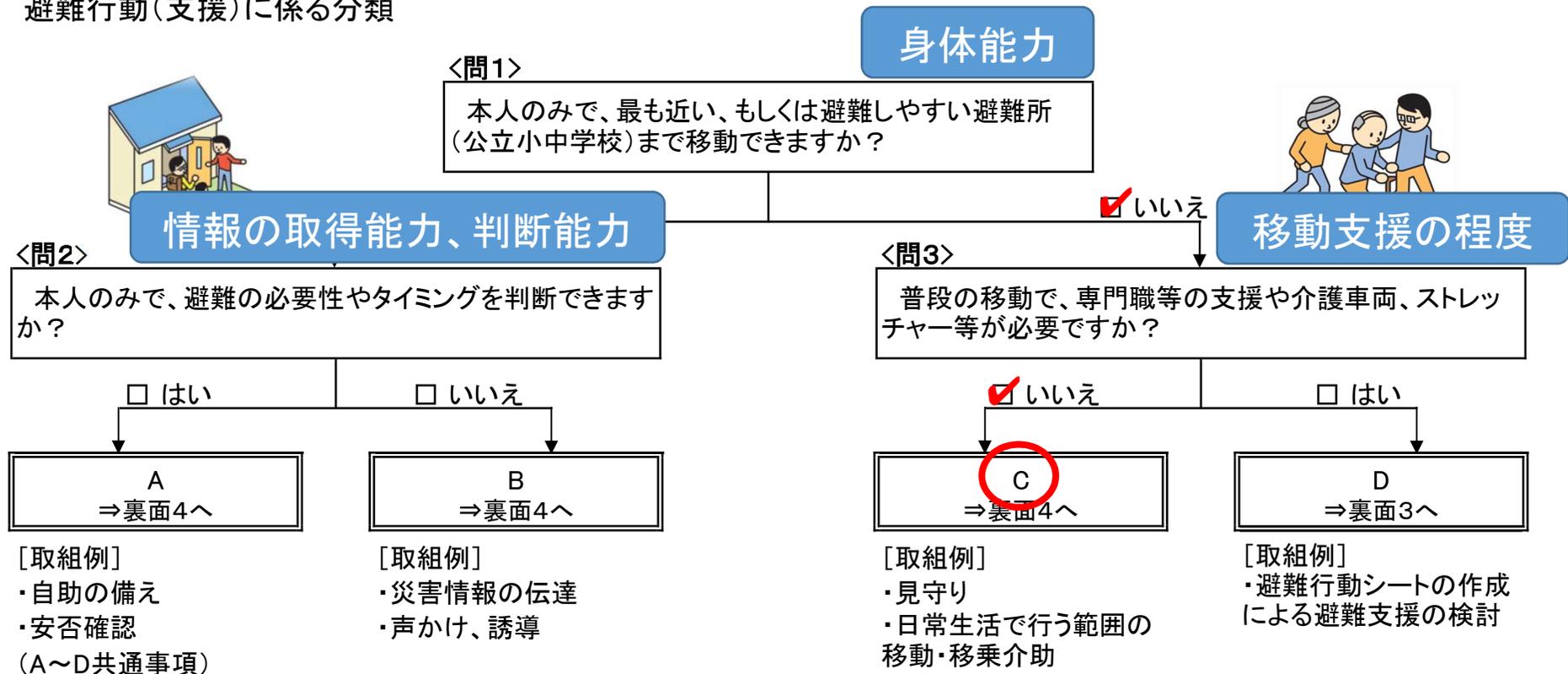
チェックリスト (表面)

作成日 令和 5 年 8 月 1 日

1 ご本人の情報

ふりがな 氏名	ちがさき はなこ 茅ヶ崎 花子	住所	茅ヶ崎市 茅ヶ崎一丁目1-1
生年月日	<input checked="" type="radio"/> S H R 16 年 1 月 1 日	要支援者 区分	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (2) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ()

2 避難行動(支援)に係る分類



※ 取組例は、一例として示しているもので、ご本人や支援者等の取組を確定的に表わすものではありません。

チェックリスト（裏面）

3 表面で「D」となった場合、介護車両の種類や専門職等の支援等の内容を記入してください。

- 介護車両(車いす対応) 介護車両(ストレッチャー対応)
 専門職等の支援 (内 容
 その他 (内 容

表面で「D」となった場合のみ、具体的な内容を記載してください。

4 自由記入欄 ※避難所への移動に際し、特に配慮を要する事項がある場合などは、その内容を記入してください。

乗用車で移動可能だが、乗り降りの際に見守りが必要。

表面の分類に関わらず、移動に際し、特に配慮が必要な事項を記入してください。

5 チェックリスト作成者の情報

事業所名等	○△□事業所	ふりがな 氏名	えぼし たろう	電話番号	0467(××)〇〇〇〇
			烏帽子 太郎		

6 情報提供等に係る同意

私は、本チェックリストの情報を避難支援等関係者及び福祉事業者(ケアマネジャー等)に提供するとともに、避難行動シートの作成が必要な場合、その作成に協力することに同意します。

ご本人署名	茅ヶ崎 花子	代理人による署名の場合	
		氏名	
		続柄等	

避難行動要支援者同意確認書(実施者が代筆する場合)

記入日	令和〇〇年 △△月 ××日	代理人による 記入の場合	氏名: 烏帽子 二郎(代筆)
			続柄: 〇△□事業所

代筆者としての氏名(代筆)・事業所名を記入します。

チェックリスト(本人が“茅ヶ崎 花子”の場合)

【本人が署名する場合】※本人(茅ヶ崎花子)が署名します。

ご本人署名	茅ヶ崎 花子	代理人による署名の場合	
		氏名	
		続柄等	

【代理人が署名する場合】※夫である茅ヶ崎太郎が署名を代理し、代理人としての氏名・続柄を記入します。

ご本人署名	茅ヶ崎 花子	代理人による署名の場合	
		氏名	茅ヶ崎 太郎
		続柄等	夫

【実施者が代筆する場合】※実施者が本人に代わって署名し、代筆者としての氏名(代筆)・事業所名を記入します。

ご本人署名	茅ヶ崎 花子	代理人による署名の場合	
		氏名	烏帽子 二郎(代筆)
		続柄等	〇△□事業所