

個別避難計画作成及び情報提供等の同意書

フリガナ			
避難行動要支援者本人氏名			
避難行動要支援者本人生年月日	年	月	日
避難行動要支援者本人住民票住所			
避難行動要支援者本人が現在住んでいる場所の住所	※避難支援に影響がある為住民票住所と現在住んでいる場所が違う場合のみ記入ください		
避難行動要支援者本人連絡先	電話番号		携帯番号
ご家族等緊急時の連絡先	電話番号		携帯番号
避難支援時に配慮してほしい事項	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他( )		

私は、災害の発生等に備え、以下①②③④⑤全て日頃から実施することについて、本同意書に記載されている事項全て確認の上で

同意します

同意しません

※「同意しません」と回答された場合はその理由をお聞かせください。

日中及び夜間常に家族の支援が十分得られ地域の支援が不要であるため。

日中及び夜間常に長期入院中であり地域の支援が不要であるため。

日中及び夜間常に施設入居中であり地域の支援が不要であるため。

その他( )

- ①私の避難支援等を実施するための私の個人情報<sup>1</sup>が記載された「避難行動要支援者名簿」を避難支援等関係者<sup>2</sup>に提供し、越前市と避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。
- ②私の避難支援等を実施するための私の個人情報<sup>1</sup>及び家族や親族等の個人情報(氏名、住所、関係、電話番号及び携帯番号等)が記載された「個別避難計画」を作成及び更新すること。
- ③②の「個別避難計画」を避難支援等関係者<sup>2</sup>に提供し、越前市と避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。
- ④①の「避難行動要支援者名簿」及び②の「個別避難計画」の作成のために、必要な私の個人情報<sup>1</sup>及び家族や親族等の個人情報(氏名、住所、関係、電話番号及び携帯番号等)を越前市及び避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。
- ⑤私に対する日頃からの声かけや見守り活動等、日々の生活支援のために①の「避難行動要支援者名簿」及び②の「個別避難計画」を避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。

提出日:令和 年 月 日

避難行動要支援者本人署名 \_\_\_\_\_

代理人(家族又は法定代理人)署名 \_\_\_\_\_ (↑代理人署名者は本人署名欄も記入ください)

※避難行動要支援者本人が未成年者や成年被後見人等であって個人情報の取扱いに関して同意したことによって生ずる結果について判断できる能力を有していない場合などは代理人(家族又は法定代理人)署名が必要です。その場合は、避難行動要支援者本人署名欄も代理人(家族又は法定代理人)が避難行動要支援者本人の氏名を記入してください。

署名者の連絡先 \_\_\_\_\_

- ※1 同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。(なお、避難行動要支援者本人が満18歳未満の場合は、満18歳を区切りとし、改めて同意の継続確認を行います。)
- ※2 上記に同意された場合、個別避難計画を作成するため、避難支援等関係者<sup>2</sup>が電話や、訪問での調査を行いますので、その際はご協力ください。また、作成された個別避難計画は原則避難行動要支援者本人の住民票記載住所へ送付されます。
- ※3 上記に同意された場合、避難支援者から災害発生時における避難の支援を受けることとなりますが、避難支援者自身やその家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者<sup>2</sup>は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- ※4 上記に同意されない場合でも、災害時、又は災害が発生するおそれがある場合には、避難行動要支援者本人の生命又は身体を災害から保護するために特に必要があると認めるときには、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者<sup>2</sup>へ避難行動要支援者本人、家族や親族等の連絡先等の上記情報、名簿及び個別避難計画を提供する場合があります。

<sup>1</sup> 避難行動要支援者本人の、氏名、生年月日、性別、住所、連絡先、避難支援を必要とする事由、主な疾患・障害、携行薬、かかりつけ医療機関、介護・医療機器、持病・アレルギー・身体状況、災害情報入手方法、避難行動時や避難先での留意事項等の避難行動要支援者本人の状態及びその他避難行動要支援者本人への支援に必要な情報

<sup>2</sup> 避難行動要支援者本人に関係する、避難支援者(近隣住民、自主防災組織の構成員、自警消防隊、消防団等の、避難行動要支援者本人の避難支援等を実施する者)、自主防災組織(区長)、民生委員・児童委員、消防団、消防機関、警察、社会福祉協議会、相談支援専門員、介護支援専門員、地域包括支援センター、福祉事業所、福祉推進員、自治振興会、避難行動要支援者本人が居住する地域の近隣町内の自主防災組織(区長)、避難行動要支援者本人が居住する地域の近隣町内の民生委員・児童委員及びその他避難支援等関係者

フリガナ	エチゼン タロウ		
避難行動要支援者本人氏名	越前 太郎		
避難行動要支援者本人生年月日	昭和20年8月20日		
避難行動要支援者本人住民票住所	越前市府中一丁目13-7		
避難行動要支援者本人が現在住んでいる場所の住所	越前市蓬萊町 8-8 ※避難支援に影響がある為住民票住所と現在住んでいる場所が違う場合のみ記入ください		
避難行動要支援者本人連絡先	電話番号	0778-22-3081	携帯番号
ご家族等緊急時の連絡先	電話番号	0778-22-3081	携帯番号 090-1234-5678
避難支援時に配慮してほしい事項	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input checked="" type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input checked="" type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他( )		

私は、災害の発生等に備え、以下①②③④⑤全て日頃から実施することについて、本同意書に記載されている事項全て確認の上で

同意します

同意しません

※「同意しません」と回答された場合はその理由をお聞かせください。

- 日中及び夜間常に家族の支援が十分得られ地域の支援が不要であるため。  
 日中及び夜間常に長期入院中であり地域の支援が不要であるため。  
 日中及び夜間常に施設入居中であり地域の支援が不要であるため。  
 その他( )

- ①私の避難支援等を実施するための私の個人情報<sup>1</sup>が記載された「避難行動要支援者名簿」を避難支援等関係者<sup>2</sup>に提供し、越前市と避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。  
②私の避難支援等を実施するための私の個人情報<sup>1</sup>及び家族や親族等の個人情報(氏名、住所、関係、電話番号及び携帯番号等)が記載された「個別避難計画」を作成及び更新すること。  
③②の「個別避難計画」を避難支援等関係者<sup>2</sup>に提供し、越前市と避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。  
④①の「避難行動要支援者名簿」及び②の「個別避難計画」の作成のために、必要な私の個人情報<sup>1</sup>及び家族や親族等の個人情報(氏名、住所、関係、電話番号及び携帯番号等)を越前市及び避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。  
⑤私に対する日頃からの声かけや見守り活動等、日々の生活支援のために①の「避難行動要支援者名簿」及び②の「個別避難計画」を避難支援等関係者<sup>2</sup>間で共有すること。

提出日:令和5年10月27日

避難行動要支援者本人署名 越前 太郎

代理人(家族又は法定代理人)署名 越前 菊男 (↑代理人署名者は本人署名欄も記入ください)

※避難行動要支援者本人が未成年者や成年被後見人等であって個人情報の取扱いに関して同意したことによって生ずる結果について判断できる能力を有していない場合などは代理人(家族又は法定代理人)署名が必要です。その場合は、避難行動要支援者本人署名欄も代理人(家族又は法定代理人)が避難行動要支援者本人の氏名を記入してください。

署名者の連絡先 090-1234-5678

- ※1 同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。(なお、避難行動要支援者本人が満18歳未満の場合は、満18歳を区切りとし、改めて同意の継続確認を行います。)  
※2 上記に同意された場合、個別避難計画を作成するため、避難支援等関係者<sup>2</sup>が電話や、訪問での調査を行いますので、その際はご協力ください。また、作成された個別避難計画は原則避難行動要支援者本人の住民票記載住所へ送付されます。  
※3 上記に同意された場合、避難支援者から災害発生時における避難の支援を受けることとなりますが、避難支援者自身やその家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また、避難支援等関係者<sup>2</sup>は、法的な責任や義務を負うものではありません。  
※4 上記に同意されない場合でも、災害時、又は災害が発生するおそれがある場合には、避難行動要支援者本人の生命又は身体を災害から保護するために特に必要があると認めるときには、避難支援等の実施に必要な限度で、避難支援等関係者<sup>2</sup>へ避難行動要支援者本人、家族や親族等の連絡先等の上記情報、名簿及び個別避難計画を提供する場合があります。

<sup>1</sup> 避難行動要支援者本人の、氏名、生年月日、性別、住所、連絡先、避難支援を必要とする事由、主な疾患・障害、携行薬、かかりつけ医療機関、介護・医療機器、持病・アレルギー・身体状況、災害情報入手方法、避難行動時や避難先での留意事項等の避難行動要支援者本人の状態及びその他避難行動要支援者本人への支援に必要な情報

<sup>2</sup> 避難行動要支援者本人に關係する、避難支援者(近隣住民、自主防災組織の構成員、自警消防隊、消防団等の、避難行動要支援者本人の避難支援等を実施する者)、自主防災組織(区長)、民生委員・児童委員、消防団、消防機関、警察、社会福祉協議会、相談支援専門員、介護支援専門員、地域包括支援センター、福祉事業所、福祉推進員、自治振興会、避難行動要支援者本人が居住する地域の近隣町内の自主防災組織(区長)、避難行動要支援者本人が居住する地域の近隣町内の民生委員・児童委員及びその他避難支援等関係者