

災害時の避難に関する調査表

(避難行動要支援者名簿及び個別避難計画に関する意向確認書)

筑後市防災安全課

氏名		生年月日	年 月 日
住所	筑後市大字	行政区	
連絡先	自宅	携帯	

■ 次の質問に対し、どれか一つにチェック☑を記入して下さい。

【問1】台風や大雨、地震などの災害時に、自力で、又は親族などからの手助けで、安全な場所まで避難できますか。

- はい (調査は終わりです。下記に署名してください。)
- いいえ (問2に進んでください)
- 施設入所中、長期入院中のため調査対象外です。(調査は終わりです。下記に署名してください。)
- (施設名: _____)

※「はい」、「施設入所中、長期入院中」の場合、避難行動要支援者名簿に登録されません。

【問2】避難を手伝ってもらうため、あなたの氏名、住所、生年月日、身体の状況(障害の種別や要介護度など)などを、自主防災組織や行政区長、民生委員など避難に関わる関係者に教えてよいですか？

- はい (問3に進んでください。)
- いいえ (調査は終わりです。下記に署名してください。)

※「はい」の場合、避難に関わる関係者に避難行動要支援者名簿の情報を提供して避難支援に役立てます。

しかし、避難に関わる関係者の安全確保が前提のため、避難支援が受けられることを確約するものではありません。

※「いいえ」の場合、避難行動要支援者名簿に登録されますが、避難に関わる関係者に名簿情報は提供しません。

※ 避難行動要支援者名簿の情報は、市及び避難支援に関わる関係者で適正に管理し、避難支援及び個別避難計画作成以外の目的では使用しません。

【問3】災害に備えて、誰が避難を手助けするか、どこに避難するのかなどをまとめた避難に関する計画(個別避難計画)を作りますか？

- はい いいえ

※「はい」の場合は、後日「個別避難計画書」を送付します。また、「個別避難計画」の作成・更新のため、自主防災組織等の避難に関わる関係者や市職員がご自宅を訪問する場合があります。

※ 本書を提出される際は、必ず署名をお願いします。

令和 年 月 日

氏名 (代理人)

代理人が署名する場合は本人との関係 ()