避難行動要支援者情報外部提供同意届出書

この届出は、川越市避難行動要支援者避難支援全体計画に基づくものです。

この全体計画は、下枠内の要支援要件に該当する方で、平常時から地域の自治会や民生委員・児童委員等へ次の個人情報を提供することに同意した方の名簿を作成し、地域へ提供することで、災害発生時等の避難支援や安否確認や災害への準備行動を、地域で円滑に進めていくための計画です。

≪地域へ提供するあなたの情報≫
住　　所：
氏　　名：
ご記入いただいた電話番号
生年月日：　　年　　月　　日　　性　　別：
要支援要件（該当するものにチェックがしてあります）
□６５歳以上の高齢者のみの世帯で要介護３以上の方
□７５歳以上の方のみの世帯
□視覚障害がある方
□聴覚障害がある方
□下肢・体幹・移動機能障害がある方
□身体障害があり、等級が１級または２級の方
□知的障害があり、等級がⒶまたはＡの方
□精神障害があり、等級が１級の方
□その他

（提出先）川越市長

私は、災害発生時等の避難に支援が必要なため、自治会及び民生委員・児童委員等の地域の支援者等へ情報を提供することに同意します。

（記入日）令和　　年　　月　　日

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿