要配慮者登録申請書

申請日　　　令和　　　年　　　月　　　日

国　富　町　長　　殿

|  |
| --- |
| 　**私は、要配慮者登録制度の趣旨に賛同し、国富町及び宮崎市消防局に登録することを希望します。また、私が届け出た下記個人情報（※印部分を除く）を災害対応の目的で、警察、消防局、社会福祉協議会、民生委員、自主防災組織等に提供することを承諾します。** |

**（この情報は、災害対応及び更新調査以外に使用することはありません。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 | 印　　  | 性別 | 男　･　女 |
| 民生委員児童　委員協議会 | 氏　　名電話番号 | 地区名 |  |
| 生年月日 | 明治･大正・昭和・平成年　　月　　日（　　　）歳 | 血液型 | Ａ　・　ＢＡＢ・　Ｏ |
| 住所（アパート名・室番号） |  | 電話番号ＦＡＸ |  |
| ※要配慮者区分 | １号 | 介護保険制度によって認定を受けた方 | 被保険者番号　（　　　　　　　　　）要介護状態区分（　　　　　　　　　） |
| １号～４号の該当するものに○をつけてください | 自力での避難が困難な方に限ります | ２号 | 身体障害者の方 | ※障害名 | １　視覚障害　　２　聴覚障害３　言語障害　　４　上肢不自由５　下肢不自由　６　体幹不自由７　内部障害 | 左の欄は、身体障害者手帳に記載されている「障害名」に○をつけてください |
| ※程度 | １級　　・　　２級３級　　・　　４級５級　　・　　６級 | 左の欄は、同手帳に記載されている「程度」に○をつけてください |
| 知的障害の方 | ※障害程度 | Ａ・Ｂ１･Ｂ２ | 左の欄は、それぞれの手帳に記載されている「障害程度」に○をつけてください |
| 精神障害の方 | １級・２級・３級 |
| ３号 | 高齢者（６５歳以上）で、１号及び２号以外の方 |
| ４号 | 上記以外で、自力で避難が困難な方 |
| 同居者の有無 | 有 ・ 無 | 避難支援者の有無 | 有　・　無 | ※氏名※電話 |
| 緊急時の連絡先 | 氏　　　　名 | 続　　柄 | 電話番号（携帯電話でも可） |
|  |  | 　　　　　－　　　　　　－　　　　　 |
| 届　出　者住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 | （続柄　　　　　）　　 |
| 電話番号 | （　　　　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　 |

備考　選択する部分は、いずれかに○をつけてください。