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　・　Ｂ  ＡＢ・　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。