

くらしの安心ダイヤル制度
(災害時要援護者登録制度) 登録申請書

登録番号

—

私は、災害時要援護者登録制度（くらしの安心ダイヤル）への登録を希望します。私が登録した個人情報については、阪南市・自治会・自主防災組織・社会福祉協議会（校区（地区）福祉委員会）・民生委員児童委員協議会・コミュニティソーシャルワーカーに、必要に応じて提供する事に同意します。

1. あなたの情報

		申請日	令和	年	月	日
フリガナ		血液型	性 別			
氏 名		A・B・O・AB	男・女			
生年月日	(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生まれ (歳)					
住 所	阪南市			校区名		
電話番号	072 — — / FAX: 072 — —					
	携帯: — —					
世帯構成	独居 ・ 高齢者世帯 ・ 同居 ()					
介護保険	未利用 ・ 要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5)					
	事業所/ケアマネージャー (/)					
障害手帳	身体障害者手帳 (1・2 種 級) 障害名 ()					
■なし	療育手帳 (A ・ B1 ・ B2)		精神障害者保健福祉手帳 1・2・3 級			
緊急通報装置の設置	あり (市事業・民間) ・なし		備考			

2. 緊急時の連絡先

家族 親族	①	(フリガナ)	さん (続柄)	TEL	-	-
		住所:		携帯	-	-
	②	(フリガナ)	さん (続柄)	TEL	-	-
		住所:		携帯	-	-
担当 民生委員		さん	TEL	-	-	
かかりつけ医		病院	TEL	-	-	
		病院	TEL	-	-	
支援者①		さん	TEL	-	-	
支援者②		さん	TEL	-	-	

(※うら面もご記入ください)

事務局用	申請者(代理)	CSW訪問日	台帳処理	システム処理	CSW(連絡箱)
	本人・CSW・民委()	月 日	月 日	月 日	月 日

項目別記入用紙

A ランク	「日常からの見守り」	
	お近くの福祉委員や民生委員、ボランティアなどが声かけ訪問いたします。	
	希望の有無	希望する ・ 希望しない
	見守りしてほしい 頻度・方法	(週 ・ 月)に()回 程度 (訪問 ・ 電話)

B ランク	「地域の行事へのお誘い」	
	校区(地区)福祉委員会や自治会、老人会等の行事の情報があればお誘いします。	
	希望の有無	希望する ・ 希望しない
	趣味や特技 特に希望する情報など	

C ランク	「災害時の安否確認など」 (*1)	
	災害の時などに安否を確認します。このランクは全員対象になります。	
	希望の有無	全員共通
	お近くの避難所	
	連絡時に必要な配慮	※視力・聴力の障がいなど
	日常時の移動	自力で移動できる ・ 補助が必要()
	普段寝ている場所	
	避難後の医療に関する 注意点 (※「透析を受けている」、「毎日血圧 の薬を飲む」など)	服薬:
	その他伝えたいこと (※食事制限やアレルギーなど)	

(*1)災害時の安否確認等については、地域の支援者が善意による地域活動として可能な範囲で行うもので、責任を負うものではありません。