

## 災害時要援護者登録台帳

### I. 要援護基本情報

氏名 かな名			情報共有		
			同意		
			同意等確認日		
生年月日			性別		
住所コード			続柄		
住所			電話番号		
メール アドレス					
地区			血液型		
			世帯人数		
住民区分	住登者		行政区		
住基異動日					
要援護種別	介護保険認定				
	介護認定開始日		介護認定終了日		
	介護入所施設名				
	身体障害者		身障手帳番号		
	身障手帳交付日		身障手帳有効期限		
	身障詳細				
	精神障害者		精障手帳番号		
	精障手帳交付日		精障手帳満了日		
	療育		療育手帳番号		
	療育判定年月日		療育次回判定年月日		
	療育保護者名		療育保護者続柄		
	療育保護者住所				
	療育その他				
	世帯区分		分類区分		
	身体区分		要援護レベル		
見守り					
特記事項					
避難支援	必要性		支援内容		
	訪問確認		不要の理由		
	その他の理由				
送付者情報	氏名		電話番号		
	住所	〒			
	電話番号				
申請者情報	氏名		電話番号		
	住所	〒			
	電話番号				
	要援護者との関係				
その他情報	生活保護区分		就学援助区分		
	児童手当区分		年金番号		
	保険証区分		保険証番号		
	搬送方法				
	搬送要員数				
注意事項					

## 災害時要援護者登録台帳

### II. 要援護居住情報

居住階数				<b>No Image</b> 画像準備中
種別		構造		
建築時期				
耐震診断		耐震化		
緊急通報				
避難判断基準		危険区域		

### III. 避難時情報

情報伝達の手段等				
	伝達手段		連絡先詳細	
	電話番号等			
	留意事項			
緊急時連絡先				
	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号			
	FAX			
	備考			
避難支援者				
	氏名		担当役割	
	住所			
	所属団体		連絡時間帯	
	自宅電話		携帯電話	
	FAX		メール	
	続柄			
	備考			
避難予定場所				
	災害区分		施設区分	優先度
	施設名		電話番号	
	住所			
	留意事項			
避難協力機関等				
	協力機関		担当者	
	電話番号		FAX	

### IV. 福祉情報

福祉サービス等の利用状況				
	事業所名		利用サービス	
	住所		電話番号	
	利用曜日		担当者	
かかりつけ病院				
	病院名		診療科	
	主治医		連絡先	
	疾病情報			
	処方薬剤等			