

# 記入例

変更

## むつ市災害時要援護者登録変更届

(表)

(あて先) むつ市長

先に申請したむつ市災害時要援護者登録追加がありましたので届出します。

代理人申請の場合は、代理人申請欄に氏名、住所、対象者との関係をご記入の上、捺印してください。

て、下記の事項に変更追加

年 月 日

整理番号	H	-	-	管轄消防団	申請方法
フリガナ	ムツ タロウ			住所	市 町 丁目 番地
氏名	むつ 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>			代理人 氏名	むつ 次郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> 関係 弟

### 変更届出区分

あてはまる区分に をつけてください。

- 1 要援護者登録から削除する。
- 2 登録事項の変更・追加(下記に記入してください。)

### 要援護者について(変更または追加がある項目を記入してください)

住所	〒 035- むつ市 町 丁目 番地				
				防災かまふせメール登録	未 済
電話	( )	変更がある項目のみ記入してください。			話 ( ) -
町内会		町内会長		行政連絡員	民生委員 児童委員
家族構成	1 人	家族の同居状況			

### 1.登録区分情報について(変更または追加がある項目を記入してください)

登録区分	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span> 65歳以上ひとり暮らし高齢者		
	2 65歳以上高齢者のみの世帯(区分1の「65歳以上ひとり暮らし高齢者」を除く)		
	3 要介護度3以上の在宅生活者 介護度 ( 3 ・ 4 ・ 5 )		
	4 身体障害者(1~2級)	等級 ( 1 ・ 2 )	種別 ( 視覚・聴覚・平衡・言語・上肢・下肢・体幹・内部 )
	5 知的障害者(A)	変更がある項目のみ記入してください。	
	6 精神障害者(1~2級)	等級 ( 1 ・ 2 )	
	7 乳幼児・妊産婦		
	8 外国人(日本語によるコミュニケーション及び地域の地理感覚が不十分な者)		
	9 その他援助を必要とする方 ( )		

### 2.特記事項(変更または追加がある項目を記入してください)

医療	かかりつけ医	1		2	
	携行する医薬品等	変更がある項目のみ記入してください。			
介護	居宅介護支援事業所			ケアマネージャー	
	主な利用サービス	1	訪問入浴介護	2	ヘルパー(通院)
特記事項					

### 3.居住の状況(変更がある項目を記入してください)

建 物	1 木造	2 鉄骨	3 鉄筋コンクリート	階数	平 ・ 2 ・ 階建
	1 一戸建て	2 長屋	3 共同住宅	変更がある項目のみ記入してください。( )	
	就寝場所	1 階	洋室	普段いる場所	階

4.緊急時の連絡先について (裏)

氏名		あてはまる区分に をつけてください。		電 話
1	(変更 削除 追加) 緊急 八郎	次男	( 090 ) × × × × - × × × ×	(自宅 (携帯) 勤務先)
2	(変更 削除 追加)	変更がある項目のみ記入してください。		( ) - ( ) (自宅 (携帯) 勤務先)

5.地域支援者 (隣近所) (あてはまる区分に をつけてください。 援してくれる人)

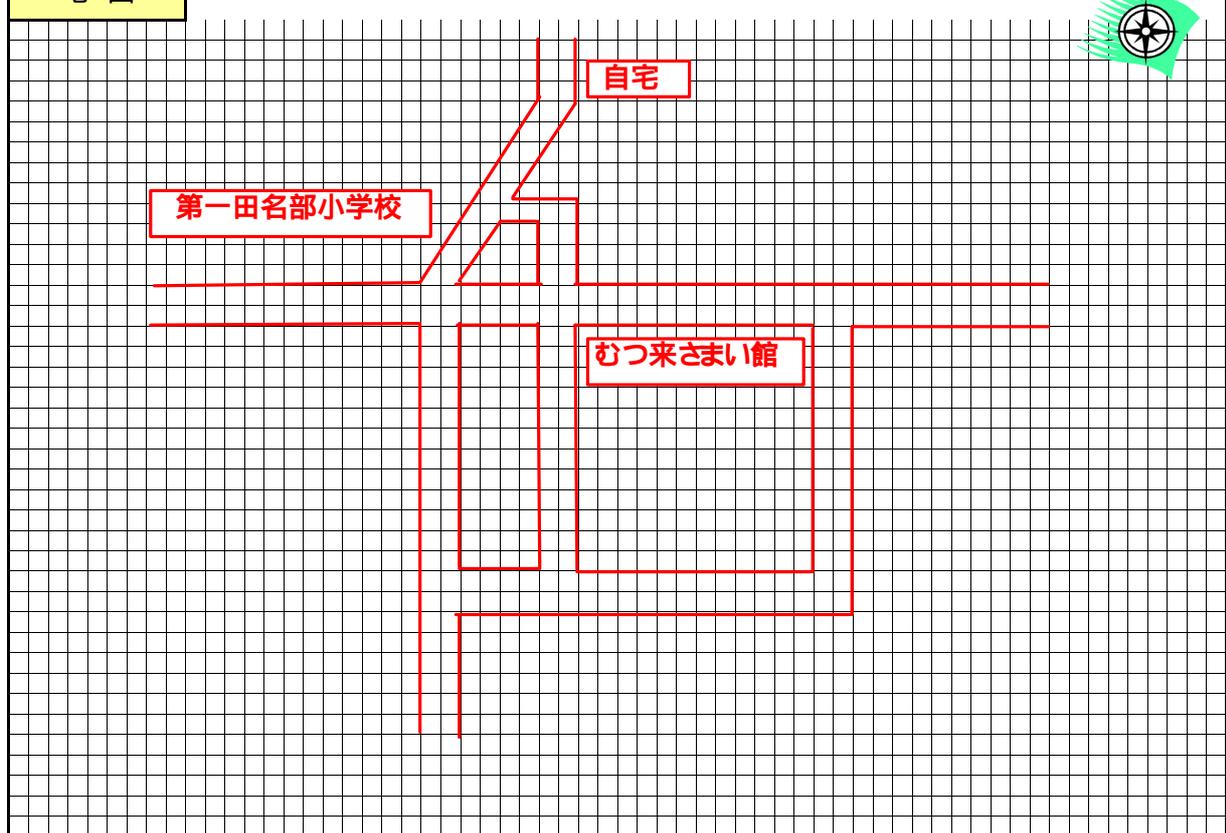
氏名		住 所		防災がまふ せメール登録
1	(変更 削除 追加) 地域 九郎	むつ市 町 丁目 番地		未 (済)
	電 話 ( )	FAX ( )	携帯電話 ( )	-
2	(変更 削除 追加)	変更がある項目のみ記入してください。		未 済
	電 話 ( )	FAX ( )	携帯電話 ( )	-

地域支援者に了解していただき、できるだけ記入してください。

6.避難場所、受けたい支援等 (変更または追加がある項目を記入してください)

近くの避難場所	第一田名部小学校	津波発生時 の避難場所	第一田名部小学校
本人が決めて いる避難場所	むつ来さまい館		
受けたい 支援	情報伝達時	変更がある項目のみ記入してください。	
	歩行能力	1 支障なし    2 単独歩行困難    3 単独歩行不能	
	その他		

地 図



「4.緊急時の連絡先について」、「5.地域支援者」は、変更 削除 追加のいずれかに をつけてください。