

こちらの用紙に必要事項をご記入いただき、同封の返信用封筒にてご返送ください。

同意確認書（個別避難計画）

記入例

次の通り個別避難計画同意確認書を届出します。 記入日： 8 年 8 月 1 日

氏名 (本人)	大津 太郎		
住所 (本人)	大津市御陵町3番1号		
電話番号	×××-××××	加入している 自治会(あれば)	御陵 自治会

【代理者】 ※本人が記入できない場合ご記入ください。

代理者氏名	別所 花子	本人との続柄 (別居の娘)
代理者住所	大津市御陵町○番△号	
代理者電話番号	077-△△△-△△△△	

(1) 現在、施設に入所または長期入院されていますか

(施設に入所または長期入院されている方の災害時の避難は、施設または病院での対応となるため、個別避難計画作成の対象外となります。)

している (以降の記入は不要です)

していない (2)の記入にお進みください)

(2) 個別避難計画を作成することに

同意します (裏面の(3)(4)の記入にお進みください)

同意しません (以降の記入は不要です)

裏面へ

裏面もごさいます。必ずご確認ください。

- (3) 担当の介護支援専門員（ケアマネジャー）や相談支援専門員がおられる場合、ご記入をお願いします。

担当の 介護支援専門員 相談支援専門員	担当者名 滋賀 京子
	事業所名/連絡先 ××居宅介護支援事業所 / 077-***-****

※個別避難計画の作成に関して、上記担当者様にご連絡させていただきます。

- (4) 個別避難計画に記載された情報を、平常時から避難支援等関係者※に提供することに

同意します

同意しません

※「避難支援等関係者」とは、消防、警察、自治会、自主防災会、民生委員、社会福祉協議会、その他の避難の支援等の実施に携わる関係者をいいます。

留意事項

○表面(2)に同意された場合、(4)に同意されない場合においても、計画作成に必要な限度において、避難支援等実施者の候補者や避難先の候補施設の施設管理者などの関係者に、あなたの個人情報を提供することがあります。

○計画作成後における計画に記載された情報の取扱いについては次のとおりです。

- ① 平常時は避難支援等関係者に情報を提供します。ただし、あなたが(4)に同意されない場合又は避難支援等実施者が同意されない場合は提供しません。
- ② 災害が発生し、または発生する恐れがある場合には、避難支援等の実施に必要な限度で避難支援等関係者その他の者に提供することがあります。

以上のことを承知し、個別避難計画の作成に同意することにより、あなたは、災害が発生し、又は、発生する恐れがある場合に避難支援等実施者から避難行動の際の支援を受ける可能性が高まります。ただし、避難支援等実施者自身やその家族などの安全が前提のため、同意によって、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではないことをご承知おきください。また、避難支援等実施者などの関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

<お問い合わせ先>

大津市危機・防災対策課

TEL : 077-528-2616