

ちいき きずな とよろくせいど あんない 地域の絆づくり登録制度のご案内

ちいき きずな とよろくせいど ひなんこうどうようしえんしゃとよろくせいど 地域の絆づくり登録制度（避難行動要支援者登録制度）とは…？

ひとり暮らし高齢者や障害のある人などからの登録申請を市で受付し、登録いただいた情報を市関係部局と地域の支援団体と情報共有することで日常からの見守り・声かけ活動や災害時の支援体制づくりを行う制度です。

いすみさのし ひなんこうどうようしえんしゃ たいしょう さいがいじ じょうほうでんたつ ひなんこうどう しえん あんびかくにん
泉佐野市では、「避難行動要支援者」を対象に災害時の情報伝達・避難行動の支援・安否確認などを円滑に実施するため<避難行動要支援者避難行動支援プラン>を策定しました。

さいがいじ たいおう ひだん さいがいじ ところがま じゅんび
災害時に対応するには、普段からの災害時の心構えや準備とともに日常からの地域のつながりが大切になります！！



©ゆでたまご／泉佐野市

ひなんこうどうようしえんしゃ たいしょう 避難行動要支援者の対象

つき こうもく かいとう かた かぞく ひつよう しえん う こんなん かた たいしょう
次のいずれかの項目に該当する方で、家族などによる必要な支援を受けることが困難な方が対象です。

- ① 身体障害者手帳1級または2級を所持する者（児）
- ② 療育手帳Aを所持する者（児）
- ③ 精神障害者保健福祉手帳1級を所持する者（児）
- ④ 概ね65歳以上の一人暮らしの者で、且つ、災害時の自力避難に不安を抱く者
- ⑤ 介護保険制度による要介護状態区分が要介護3～5の認定を受けた者
- ⑥ 生命維持に必要な医療的ケアが必要な者（児）（※）
- ⑦ ①～⑥以外で支援を要する者

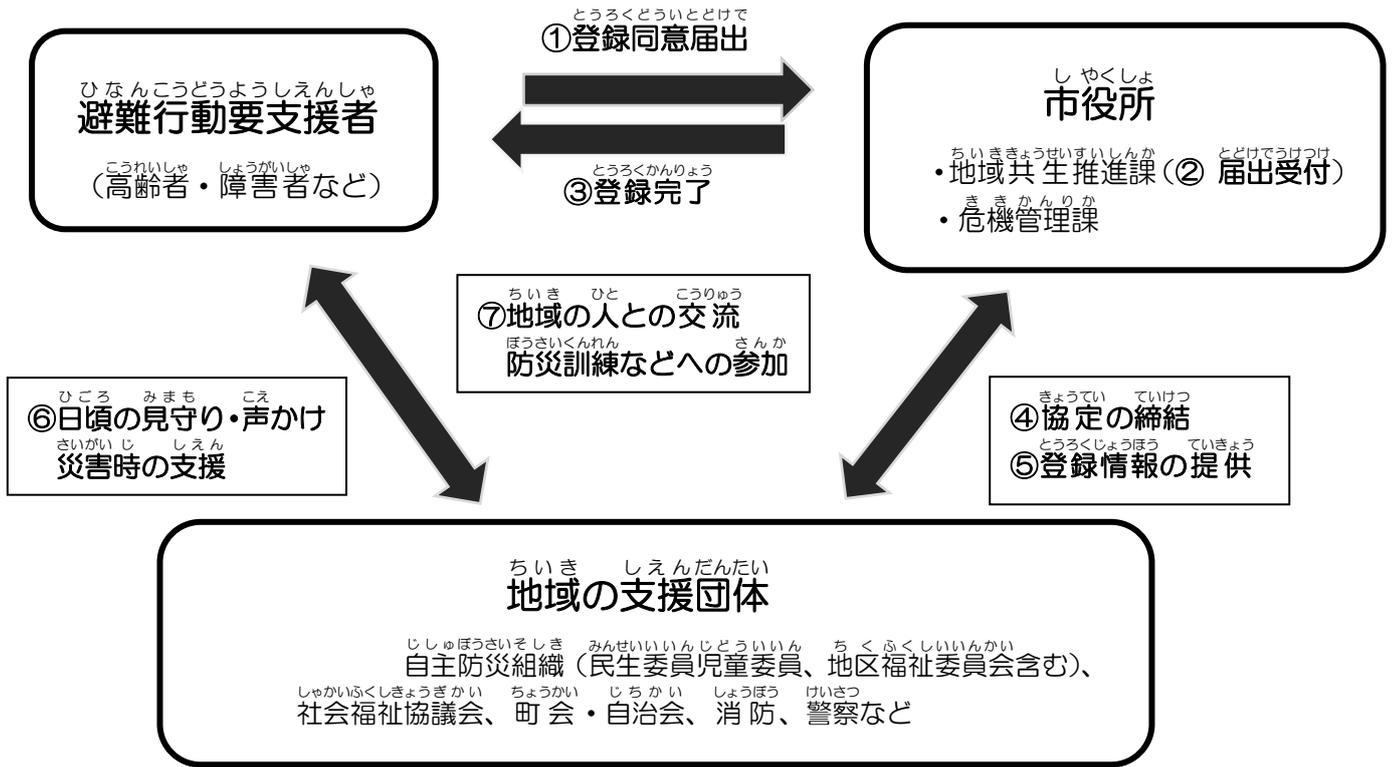
じりき ひなん こんなん びょういん しょち しょう じんこうこきゅうきとうりよう でんげん ひつよう ばあい
※自力での避難が困難、病院での処置を要する、人工呼吸器等利用のための電源が必要な場合

ちいき きずな とよろくせいど てつづ ●「地域の絆づくり登録制度」の手続きについて

ちいき きずな とよろくせいど たいしょう たいしょう たいしょう
「地域の絆づくり登録届出書兼同意書」に必要事項をご記入のうえ、地域共生推進課へご返送ください。申請後、登録名簿作成を行い、地域の支援団体へ登録内容を提供します。

しんせいしょ ちいききょうせいすいしんか まどぐち し
※申請書は地域共生推進課の窓口、または市のホームページからダウンロードできます。

地域の絆づくり登録制度のしくみ



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く、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありませんので、ご注意ください。

●スムーズな避難のために (事前準備)

災害が発生した時は、まずは自分の身は自分で守ることを優先しましょう。
事前に最寄りの避難所の位置や経路を確認しましょう。

●安否の確認方法

ご家庭や地域の方々と、災害時に避難する場所と連絡手段を事前に決めておきましょう。
また、避難が必要な時に、避難支援関係者と避難できるとは限らないので、地域の方々と積極的に交流しましょう。

●普段から備えておくこと

普段から貴重品を、すぐに持ち出せる場所に保管しましょう。
家族や友人、いつも行く病院、施設などの連絡先を書いた連絡簿やお薬手帳を用意しておきましょう。

●住宅の安全対策

地震に対しては建物の耐震性を確保することが重要です。住宅の耐震診断を受け、必要に応じて対応しましょう。家具や大型家電の固定や落下防止措置もしておきましょう。

きにゅうれい 《記入例》

※黒のボールペン又はペンで記入してください。

① 登録（同意）される方はこの制度を十分ご理解いただき登録（同意）しますに✓してください。

② 氏名、性別、生年月日、住所 町会・自治会（加入の場合）自宅電話 FAX番号、同居人の有無のご記入と自力避難が困難な理由をご選択ください。

③ 緊急連絡先をご記入ください。その際、緊急連絡先となる方に必ず同意を得てください。

④ 支援区分について、A～Cの内から概ね該当する項目に○をご記入いただき、同封の返信用封筒でご返送ください。

⑤ 登録者本人の住所、氏名 生年月日をご記入ください。（本人署名）※本人が直筆できない場合又は、未成年の場合は、代理の方の署名もご記入ください。

⑥ 同意されない方は、参考までにその理由に該当する項目に○をご記入いただき、同封の返信用封筒でご返送ください。

地域の絆づくり登録届出書兼同意書

取扱注意

- ① 登録（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く、また、避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- ② 市と協定を締結した自主防災組織（※1）や、町会・自治会、社会福祉協議会、消防・警察等の避難支援関係団体、及び泉佐野市の関係部局に提供されます。（※1 各地域の実情に合わせて、町会・自治会役員、民生委員児童委員、地域福祉委員会などにより組織されています。）
- ③ 命にかかわるような安否確認などの必要がある場合に住居内に立ち入ることを承諾し、その際、やむを得ずその住居などの一部を破壊しても修繕、損害賠償などについて一切請求できません。

✓登録（同意）します

申請日 令和 年 月 日
↑上記の内容に同意される方は□に✓をつけ太枠内をご記入ください。

ふりがな 氏名	いぬなき たろう 犬鳴 太郎 (男・女)	生年月日	大 5年 3月20日
住所	泉佐野市 市場東1丁目1番1号		町会・自治会 (加入の場合)
申請者 連絡先	自宅電話	072- 463 - 1212	F A X
	携帯電話	- -	メールアドレス
該当項目	《自力避難が困難な理由(あてはまる□に✓をつけてください)》 <input type="checkbox"/> 身体障害者手続1級または2級を所持している <input type="checkbox"/> 療育手続Aを所持している <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手続1級を所持している <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の一人暮らし <input type="checkbox"/> 災害時の自力避難に不安がある <input type="checkbox"/> 要介護3・4・5と認定された <input type="checkbox"/> 生命維持に必要な医療ケアが必要である(人工透析を受けているなど) <input type="checkbox"/> その他()		
同居人の有無	<input type="checkbox"/> あり(人) <input type="checkbox"/> なし		
緊急連絡先(登録及び情報を提供することについて同意を得たうえでご記入ください。)			
氏名	本人との関係	住所	連絡先
犬鳴 花子	姉	泉佐野市〇〇町〇丁目 - 〇	〇〇〇 - 〇〇〇〇
犬鳴 次郎	弟	〇〇市〇〇町〇丁目 - 〇	〇〇〇 - 〇〇〇〇
留意事項(※支援活動を円滑にすすめるため、必要な事項をご記入ください。)			
<ul style="list-style-type: none"> ・車いすの為、配慮が必要 ・耳が遠いので、大きな声で話してほしい 			
支援区分(A～Cのいずれかを○で囲んでください)			
<input type="checkbox"/> A・・・自力で動けないが <input type="checkbox"/> B・・・自力で動けるが、歩行に不安があるが <input checked="" type="checkbox"/> C・・・自力で動けるが、情報入手や避難判断に不安があるが			

※本人の署名不可の場合… 代理人署名(続柄): ()

※登録（同意）しない方は、裏面のみご記入をお願いします。

✗登録（同意）しません

申請日 年 月 日
↑登録を希望されない方は□に✓をつけて太枠内をご記入ください。

ふりがな 氏名	いぬなき たろう 犬鳴 太郎 (男・女)	生年月日	大 5年 3月20日
住所	泉佐野市 市場東1丁目1番1号		
連絡先	072- 463 - 1212		
同意しない理由	《不同意の該当理由に○をご記入ください。》 1. 自力で避難できる 4. 施設に入所している。 2. 同居の人が支援してくれる 5. その他() 3. 近所に支援してくれる人がいる		

※本人が直筆できない場合又は未成年の場合は、代理の方の署名をお願いします。

代理人署名(続柄): ()

◎同意・不同意の意思については、変更の申出がない限り自動継続とします。

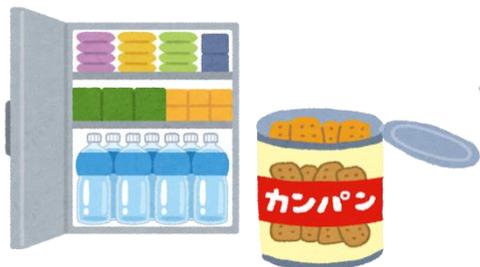
◎同意（登録）者については、地域の支援団体がその名簿を利用し、日常からの見守り・声かけ活動を行うとともに、災害時の支援体制づくりを行いますので、その際はご協力ください。

【問い合わせ先】
 泉佐野市 地域共生推進課 我が事・丸ごと係
 TEL: 072-463-1212 (内線2182)

ひじょうもちだしぶくろ ようい ●非常持出袋の用意

自分自身や家族が普段の生活の中で必ず必要となる物（持病の薬、杖、オムツ、予備のメガネなど）を非常持出袋などに入れて準備しておきましょう。

いざというときに必要になる物は、一人ひとり違います。自分に必要なものは何か考えてみましょう。



いんりょうすい ほそんしよく
飲料水や保存食
(1人につき1週間分)



ふだんの くすり
普段飲んでいる薬



てちょう
おくすり手帳



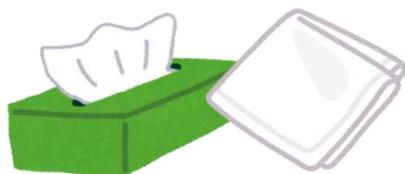
つうちょう きちようひん
通帳などの貴重品



げんきん こぜに
現金（小銭）



ほうさい
防災マップ



ハンカチ、ティッシュ



けいたい
携帯ラジオ



かいちゆうでんとう
懐中電灯



でんち
電池



た ひつよう
その他、必要なもの



©ゆでたまご/泉佐野市

《お問い合わせ先》

〒598-8550 泉佐野市市場東1丁目1番1号

泉佐野市役所 《Tel. 072-463-1212》《FAX. 072-464-6253》

■危機管理課（内線2293）《e-mail: bousai@city.izumisano.lg.jp》

■地域共生推進課（内線2182）《e-mail: kyousei@city.izumisano.lg.jp》