

避難行動要支援者登録制度のご案内

回覧

開成町では、自治会や民生委員、町、社協が協力しながら、避難行動要支援者登録制度を進めています。

この制度は、災害時に支援が必要だと思われる方々を対象に、本人の同意のもと、ご自身の情報を町に登録しておき、非常時に備えておく制度です。

日頃の見守り活動や防災訓練などを通じて、被害を最小限に防ぐ仕組みづくりを進めます。

自治会や民生委員が把握している方は、後日個別訪問させていただきます。
お気軽に声をかけてください。

対象は

- 一人暮らしの高齢者または高齢者のみ世帯（65歳以上）
- 介護保険法による要支援、要介護認定を受けている方
- 障害者手帳を所持している方
- その他支援を必要としている方（乳幼児、妊産婦など）



手続き

- ① 新たに希望される方は、別紙の登録希望届を 月 日 までに
() または開成町福祉介護課へ提出してください。

自治会役員や民生委員が必要書類をもって、個別訪問します。

なお、登録希望届はQRコードからも受け付けています。

（QRコード読み取り後、「メール作成画面はこちら」をタップ⇒必要事項を入力し、そのままメールを送信してください）



（登録希望届 QR ↑）

- ② 昨年度までにすでに登録されている方は、登録削除の申し出がない限り自動更新となります。
- ③ 登録を削除したい場合には、民生委員に申し出てください。

※登録は強制ではありません。また、この情報はこの制度の目的以外には決して使用しません。

登録したら

- 自治会、民生委員、町、社協が登録者の情報を共有します。
- 日ごろの見守り活動に活用します。
- 防災訓練等において、救援活動の参考にします。
- 災害時に活用します。

避難行動要支援者登録制度 登録希望届

氏 名		生年月日	
連絡先	()	性 別	
住 所	(組名)		

* 新たに登録を希望する方のみ記入し、() または開成町福祉介護課に提出してください。

* 昨年度すでに登録されている方は、近日中に() が該当のご家庭を訪問し、引き続き登録を希望されるか否かを確認します。

-----切り取って使用してください-----

避難行動要支援者登録制度 登録希望届

氏 名		生年月日	年 月 日
連絡先	()	性 別	
住 所	(組名)		

* 新たに登録を希望する方のみ記入し、() または開成町福祉介護課に提出してください。

* 昨年度すでに登録されている方は、近日中に() が該当のご家庭を訪問し、引き続き登録を希望されるか否かを確認します。

-----切り取って使用してください-----

避難行動要支援者登録制度 登録希望届

氏 名		生年月日	年 月 日
連絡先	()	性 別	
住 所	(組名)		

* 新たに登録を希望する方のみ記入し、() または開成町福祉介護課に提出してください。

* 昨年度すでに登録されている方は、近日中に() が該当のご家庭を訪問し、引き続き登録を希望されるか否かを確認します。