和泉市避難行動要支援者 個別支援計画作成意向確認書

和泉市長 あて

個別支援計画は避難支援の実効性を高めるため、避難行動要支援者(あなた)の詳細な情報を記入し、避難支援等関係者(町会・自治会、民生委員・児童委員、校区社会福祉協議会、消防団、警察機関など)に提供され、地域における避難支援体制の構築に活用されます。また、必要な範囲で、福祉関係機関、避難先の候補施設と情報共有することがあります。

なお、災害時は地域の誰もが被災者であり、災害の状況によっては、避難支援が難しくなることがあります。また、近隣の支援者、避難支援等関係者は避難支援にあたり法的な義務や責任を負うものではありません。

上記、避難行動要支援者支援事業及び個別支援計画の内容を理解したう えで、個別支援計画を作成・更新し、避難支援等関係者へ提供することに

□ 同意します	
□ 趣旨を十分理解した上で、	同意しません

記入日(西暦)			年	月			
本人署名							
代理人署名						ご関係	

※本人が直筆できない場合は、代理の方の署名をお願いします。 その場合も本人の署名欄の記入をお願いします。

なお、当計画の作成・更新や避難支援の打合せに福祉関係機関(ケアマネジャー、相談支援専門員など)への協力を

要請しません	
要請します から福祉関係機関へ協力を依頼しますが 、	ご希望に添えない場合があります。
一切力な亜筆する短が関係機関	

	ראואור		
名称			
電話番号	_		

整理番号(市記入)					