

⚠ 申請書を提出する前にご確認ください



次の方は対象となりません

- 要介護 3 ～ 5 認定者
- 身体障害者手帳 1・2 級所持者
- 療育手帳A所持者
- 精神障害者保健福祉手帳 1 級所持者

これらに該当する方は、仙台市から別途ご案内をお送りします。

- 施設入所や長期入院をしている方(現在からむこう 6 か月以上)
- 仙台市以外にお住まいの方

あなたの情報を地域へ提供します

登録申請書に記入したあなたの氏名、連絡先などの基本情報に加えて、仙台市が把握しているあなたの要介護度や障害者手帳の情報^(※)も、地域の避難支援等関係者(町内会や民生委員など)へ提供します。

※要介護認定を受けている場合や各種障害者手帳を所持している場合

Ⓑ 個別避難計画作成シート(裏面)の提出も必要です

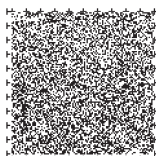
右の「**Ⓐ** 避難行動要支援者名簿登録申請書」および裏面の「**Ⓑ** 個別避難計画作成シート」の両方を記入のうえ、ご提出ください。

いずれか一方のみの提出はできません。

別添のご案内(P5～8)をご参照いただき、裏面の「**Ⓑ** 個別避難計画作成シート」も作成してください。市ホームページに作成方法を紹介した動画も公開していますので、そちらもぜひご覧ください。



仙台市 個別避難計画 検索



二次元コードやURLから回答フォームに接続し、インターネットからもお申し込み
できます。インターネットで回答する場合は、この申請書などは提出不要です。^(アイ)

<https://logoform.jp/f/nNxqI>



A 避難行動要支援者名簿登録申請書

仙台市長あて

私は、災害が発生したときやその恐れがあるときに、自ら避難することが難しいため、避難行動要支援者名簿に登録し、個別避難計画を作成します。

登録した個人情報、住民基本台帳などの情報との照合を承諾するとともに、私の避難支援に活用するため、避難支援等関係者（地域の町内会や民生委員など）に情報提供することについて同意します。

また、避難支援等関係者・避難支援者自身やそのご家族などの安全が前提となるため、災害時の避難支援等が受けられない場合があること、避難支援を行う者は法的な責任や義務を負うものではないことを理解しています。

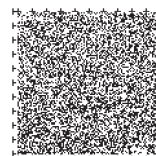
上記内容を理解したうえで申し込みます。

宛名コード（仙台市記入欄）		申込日		令和	年	月	日
フリガナ		性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
氏名							
住所	(〒 -) 仙台市 区						
電話番号	- -	※電話番号は必ずご記入ください メールアドレスは必要な場合にご記入ください					
メールアドレス (必要な場合)							
登録理由	あてはまるものに ✓ (チェック) してください						
	<input type="checkbox"/>	① 病気がある（難病・医療的ケアなど）					
	<input type="checkbox"/>	② 要介護認定を受けている ※要介護 3～5 認定者を除く					
	<input type="checkbox"/>	③ 障害者手帳を持っている ※身体障害者手帳 1・2 級、療育手帳A、 精神障害者保健福祉手帳 1 級所持者を除く					
<input type="checkbox"/>	④ その他（災害時に自ら避難が難しい理由を記入してください） ()						

代理人が記入した場合は、こちらも記入してください

代理人氏名 (本人との関係)	()
代理人 電話番号	- -

受付印
(仙台市記入欄)



B 個別避難計画作成シート (2/2)

自宅のハザード情報、避難先							
<input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域(レッドゾーン)・土砂災害警戒区域(イエローゾーン)							
候補①		距離		手段		移動時間	
候補②		距離		手段		移動時間	

避難経路、持ち出し品、その他

平時からの外部への情報提供
<p>個別避難計画を避難支援等関係者(町内会や民生委員など)に平時より提供することで、災害時に避難支援等を受けられる可能性が高まります。</p> <p>ただし、避難支援等関係者自身やその家族などの安全が前提となるため、災害時の避難支援等が必ず受けられることを保障するものではありません。</p> <p>また、避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。</p> <p>上記内容を理解し、個別避難計画の提供に <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません</p> <p>確認日 令和 年 月 日</p> <p>本人氏名 _____ 代筆者(続柄) _____</p>

作成支援者	氏名(続柄)		連絡先	—	—
	団体・事業所		連絡先	—	—

