同意確認書（避難行動要支援者名簿・個別避難計画）

次のとおり同意確認書を届け出ます。

　　記入日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 (本人) | (署名) | | |
| 連絡先 (電話番号等) |  | 加入している 自治会区(あれば) |  |

【代理者】※本人が記入できない場合にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理者氏名 | (署名) | 本人との続柄 （　　　　　　　　） |
| 代理者住所 |  | |
| 代理者電話番号 |  | |

（以下、あてはまる□に✓を記入してください）

１　現在、施設に入所又は長期入院されていますか？

（施設に入所又は長期入院されている方は、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
* 趣旨を十分理解した上で、同意しません　（以降の記入は不要です）

３　担当のケアマネジャーや相談支援専門員がいらっしゃる場合にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当の ケアマネジャー 相談支援専門員 | 担当者 |  |
| 事業所名 |  |

４　避難行動要支援者名簿と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
* 趣旨を十分理解した上で、同意しません