記入例　号様式　**地域のたすけあいネットワーク（地域の手）登録申込書**

〇年　〇月　〇日

杉並区長　あて

私は、災害時に支援が必要なため、地域のたすけあいネットワーク（地域の手）への登録を申し込みます。
つきましては、下記の記載内容、要介護認定、障害区分などの情報を、区の関係部署、地域を管轄する警察署、消防署、消防団分団、民生児童委員、介護支援専門員（ケアマネジャー）、障害者相談支援専門員及び希望する震災救援所に情報提供することを承諾します。

☑上記の内容に同意します　上記の内容を確認したうえで、ご登録される方は必ず✔をしてください。

登録者（申込者）	フリガナ	スギナミ　タロウ	②性別	（男）・女	台帳管理番号 記入不要	最寄りの震災救援所 記入不要	
	①氏名	**杉並　太郎**					
	③住　所（住民登録地）	杉並区阿佐谷南〇－〇－〇　杉並マンション　101					
	④生年月日	大正・（昭和）・平成・令和　〇年　〇月　〇日					
	⑤連絡先	TEL：090－××××－××××	FAX：０３－××××－××××				
	⑥在宅で現在利用している医療機器	現在利用しているものがあれば□に✔をしてください。 □人工呼吸器　□酸素吸入装置　□透析液加温器　□電気式痰吸引器					
連絡先⑦緊急	フリガナ	スギナミ　イチロウ	電話	０３－××××－××××	続柄	妹	
	氏　名	**杉並　一郎**	住所	杉並区荻	登録者宅の近くである必要はありません。緊急時でも連絡が取れる連絡先をご記載ください		
支援者⑧避難	フリガナ	スギナミ　ジロウ	電話	０４３－	義妹		
	氏　名	**杉並　次郎**	住所	杉並区阿佐谷南〇－〇－〇	自身（登録者）の災害時の避難行動を支援する近隣に住まいの人をご記載ください。		
障害者相談員⑨ケアマネ・	フリガナ	オギクボ　ハナコ	事業所名		自身（登録者）を担当するケアマネジャーまたは障害者相談支援専門員がいる場合はご記載ください。		
	氏　名	**荻窪　花子**					
	事業所住所	杉並区阿佐谷北〇－〇－〇	電話	０８０－××××－××××			

以下の項目について、あてはまるものの□に✔をしてください。

⑩世帯構成	☑ひとり暮らし　□75歳以上の同居者のみ　□75歳未満の同居者あり
⑪日中自宅を留守にする時間帯	☑あり　□なし 曜日時間帯　木土午前　火日午後　毎週定期的に留守にすることがあれば、曜日と時間帯をご記載ください。 （例）水金 8時30分～16時　土 13時～17時
⑫現在利用している情報伝達や移動の方法	□ 使用していない ☑ 使用している → どんな手段が必要ですか？ □ 手話　□ 筆談　☑ 補聴器　□ FAX　□ メール　☑ 杖 □ 白杖　□ シルバーカー　□ 介助歩行　☑ 車いす　□ 担架　□ その他（大きな声、歩行器）
⑬災害時における注意事項、必要な支援	子、孫と同居。脳梗塞後遺症で左半身マヒ、歩行不安定。スギナミ病院通院。毎日高血圧の服薬あり。 身体障害手帳2級所持。震災時は〇〇小学校に避難すると家族の間で決めています。 登録者の状況や災害時に必要な支援内容が把握できるよう、具体的にご記入ください。また、家族で決めた避難場所や集合場所を記載することで円滑な安否確認が期待できます。
⑭備　考	プラン作成時はケアマネの同席希望。 訪問の連絡は手続代行者へ。　訪問・連絡の際の注意事項等があれば記入してください。

代行者⑮手続	フリガナ	スギナミ　イチロウ	電話	０７０－××××－××××	続柄	孫
	氏　名	**杉並　一郎**	住所	杉並区荻窪〇	親族やケアマネジャーなどの、登録者本人以外の方が記入・提出をされる場合はこちらに記入してください。	

※民生児童委員が登録者様宅を訪問するにあたり、申込書に記載のある緊急連絡先などの連絡先へご連絡する場合があります。記載する際には、連絡先となる本人の承諾を得てください。