

2 身体及び居住の状況

避難行動要支援者（本人）（該当する□に✓をしてください。）				
高齢者	□ 75歳以上のみの高齢者世帯 □ 75歳以上の一人暮らし高齢者			
障がい者	□ 身体	□ 体幹（1級・2級）	□ 上下肢	（1級・2級）
		□ 視覚（1級・2級）	□ 聴覚	（2級）
		□ 内部（1級 - ）	□ その他重複（1級・2級）	
	□ 療育	□ A判定		
	□ 精神	□ 1級		
要介護	□ 在宅の要介護認定者（要介護3以上）			
難病	□ 難病患者認定者			
その他	□ その他（在宅で自力避難が困難で、避難援護が必要な状態を記入してください） 記入欄 （ ）			
特記事項	支援を受ける場合に配慮してほしいこと、日常的に必要なとしている保健・医療・福祉サービス・心身の状態等について記入してください			
住宅の建築時期	昭和56年5月31日より（ □ 以前 □ 以後 □ 不明 ）			
建物の構造等	□ 木造（ 階建て） □ 非木造（ 階建て）			
住まいの状況	普段いる部屋	階の	寝室の位置	階の

3 避難支援者

※ 隣近所等で災害時に避難情報の伝達及び避難所への支援等の協力をいただける方について、支援者本人の了承を得て記入してください。

①	氏名	続柄	□ 近隣者 □ その他（ ）
	住所 砺波市	電話番号	（ ） - （ ）
		携帯番号	（ ） - （ ）
②	氏名	続柄	□ 近隣者 □ その他（ ）
	住所 砺波市	電話番号	（ ） - （ ）
		携帯番号	（ ） - （ ）
③	氏名	続柄	□ 近隣者 □ その他（ ）
	住所 砺波市	電話番号	（ ） - （ ）
		携帯番号	（ ） - （ ）

地区担当民生委員児童委員	
--------------	--