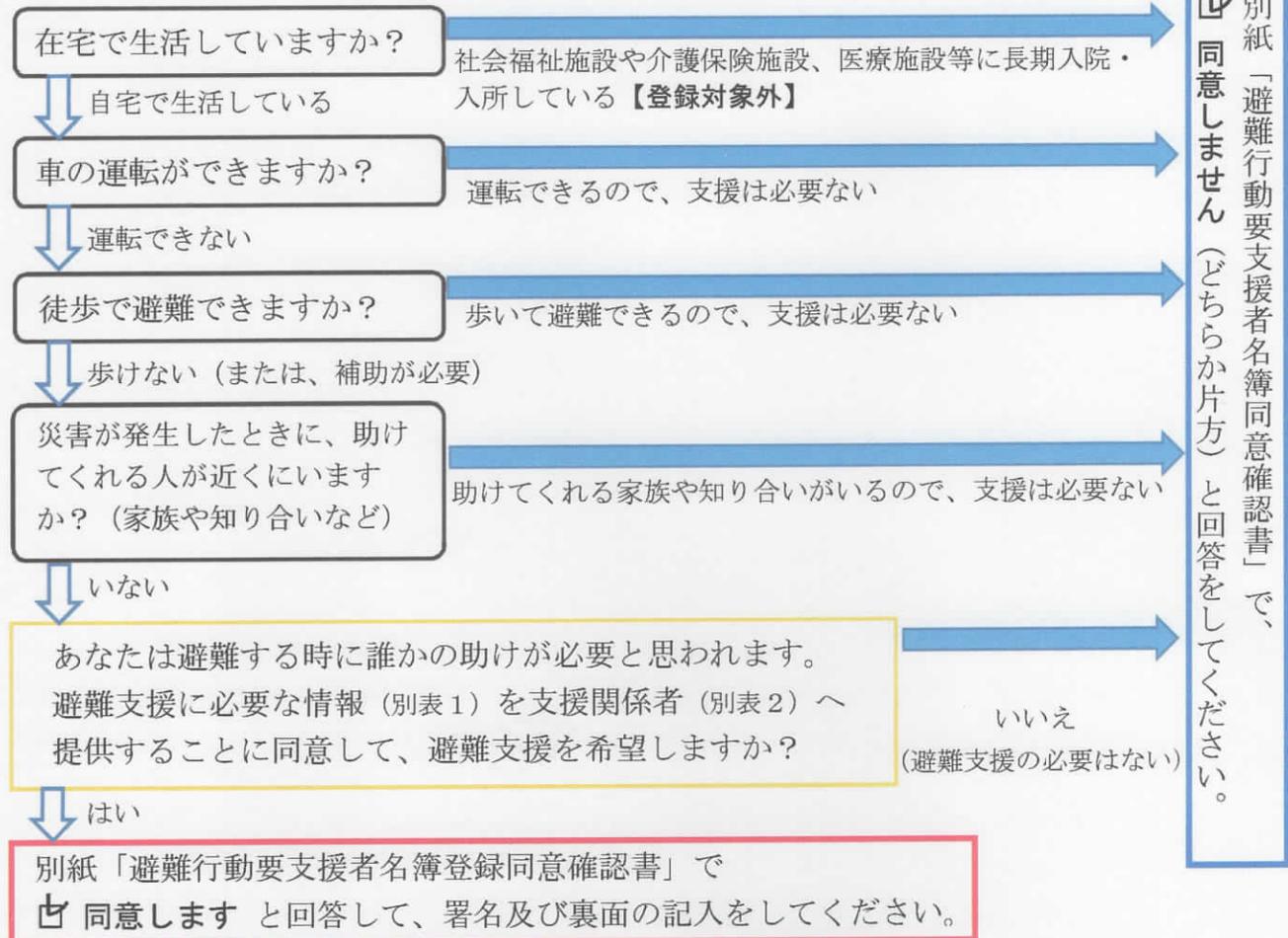


災害時は「自分の命は自分で守る」ことが大切です。

ご自身で避難できる方は、 同意しません と回答してください。

参考 あなたは避難する時に誰かの助けが必要ですか？

(ご自身の状況をあてはめてみましょう)



別表1 名簿に記載する個人情報の範囲

名簿に記載する個人情報	
1 氏名	8 避難支援等を必要とする事由
2 生年月日、年齢	(1) 障害種別、障害程度等級、等級備考
3 性別	(2) 療育手帳の障害の程度
4 住所又は居所	(3) 障害等級
5 行政区	(4) 障害支援区分
6 町内会・自治会名	(5) 要介護状態区分
7 電話番号その他の連絡先	(6) 指定難病及び特定疾病の病名
	9 家族等の連絡先

別表2 名簿を提供する支援関係者

平常時からの提供	災害時の提供 (必要に応じて)
1 自主防災組織	7 その他避難支援の実施に携わる団体
2 町内会・自治会	(災害時に派遣される自衛隊の部隊、
3 民生委員・児童委員	消防団、医療救護班、ボランティア団体
4 岩沼市社会福祉協議会	等で市長が認めた団体)
5 岩沼消防署	
6 宮城県岩沼警察署	