

避難カードと災害時要援護者支援登録用紙の登録について

昨年度は、全国で災害が発生し、災害に対する備えの大切さが唱えられています。

過去には、高岡西地区でも高岡西地区連合自治会が主催し、防災訓練を実施しましたが、避難者総数の把握に長時間かかり、実際に災害が起きた際には混乱が生じる恐れがあると感じました。

この教訓をもとに、各单位自治会において町民人口の総数を把握して、逃げ遅れによる被災者をなくすために、避難カードを活用する方法を考えました。今後、いつ大きな天災が発生するかわからないなかで、地域の皆様がより安全に避難出来るよう工夫していきます。

なお、記入の内容については、個人情報が含まれていますので、自治会等へ提出される場合は、封筒に入れ提出して下さい。これら提出された個人情報は、外部に一切出しませんので、出来るだけ詳しく記入して下さい。

【配布資料】

●命のパスポート



●避難カード3枚

災害時避難カード	
個人持ち用	要援護者台帳兼登録申請用紙
住所 () 自治会 () 隣保	氏名 姓 名 姓 名 姓 名
一時避難場所 ()	生年月日 年 月 日
避難所 高岡西小学校体育館 高岡西公民館 秋父山公園	電話番号 電話番号
カードを持ち避難 !!	登録希望者 () 要援護者 () 登録希望者 ()
★災害時避難心得★ まずは自分の身の安全確保 火の元などの確認 近隣への声かけ連携 あわてずに落ち着いて	登録希望者 () 要援護者 () 登録希望者 ()
高岡西地区連合自治会 自主防災会	

- ①事前登録用
- ②個人持ち用
- ③避難所提出用

【登録希望者のみ配付】

●要援護者台帳兼

救急医療カード登録申請書.

⇒災害が起った際に何らかの支援がないと避難が出来ない方で、その情報を支援者と共有することで、避難誘導等に活かすためのもの。

【使用イメージ】

平常時

1. 災害に対する事前準備

- 命のパスポートを用いて、災害が起こる前に事前に準備をしておく。
- 「避難カード①②③」に情報を記入する。
- 希望者は「要援護者台帳兼救急医療カード登録申請用紙」にも記入する。



2. 自治会へ事前に情報を提出 *封筒に入れて提出する

- 避難カード①は全員提出する。
- 要援護者台帳兼救急医療カード登録申請は希望者のみ提出する。

災害発生

3. 避難の留意ポイント

避難カード②③をもって避難する。



避難後

4. 安否確認

避難所で避難カード③を提出し、避難カード①と照合する。

5. 避難所での生活環境整備のために活用

- 避難カード②を名札や防犯対策として活用する。
- 身体状況に応じ、避難所で医療活動等の支援を反映した生活支援を行う。



避難カード②を
首からぶら下げる

災害時避難カード記入方法 [一人につき3枚で一組]

- ①事前登録用は同意欄に記入し回収となります。
- ②個人持ち用③避難所提出用と共にフォルダーに入れ
玄関など災害時に持ち出しやすいところに置いて下さい。
災害発生時にはフォルダーごと持って避難してください。
- ③避難所提出用は災害発生時に避難所にて提出してください。

表面 最上部は各自治会により色分けがされている。

① 事前登録用

① 事前登録用	
災害時避難カード	
() 自治会	() 隣 保
登録時に提出!!	
災害時避難カードの登録は避難所運営に必要となります。	
災害時の避難所運営に役立てるため必要事項を登録し、私が居住している自主防災会、自治会、民生委員・児童委員、消防団、社会福祉協議会支部に提供することを同意します。	
令和 年 月 日	
高岡西部地区連合自治会 自主防災会 様	
【本人】氏名	Ⓢ
【代理人】氏名	Ⓢ

② 個人持ち用

② 個人持ち用	
災害時避難カード	
() 自治会	() 隣 保
一時避難場所()	
避難所 高岡西小学校体育館 高岡西公民館 秩父山公園	
カードを持ち避難 !!	
☆災害時避難心得☆	
まずは自分の身の安全確保 火の元などの確認 近隣への声かけ連携 あわてずに落ち着いて	
高岡西部地区連合自治会 自主防災会	

③ 避難所提出用

③ 避難所提出用	
災害時避難カード	
() 自治会	() 隣 保
一時避難場所()	
避難所 高岡西小学校体育館 高岡西公民館 秩父山公園	
避難所でカードを提出!!	
☆災害時避難心得☆	
まずは自分の身の安全確保 火の元などの確認 近隣への声かけ連携 あわてずに落ち着いて	
高岡西部地区連合自治会 自主防災会	

一時避難場所は
各自治会等で
最初に集合する
場所を記入

個人情報利用同意及び登録同意の記入

裏面 ①②③共通

要援護者台帳兼救急医療カード登録申請				有 ・ 無	
世帯主		人家族			
フリガナ氏名		男	生年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日	
住所		姫路市			
電話		血液型		型(RH)	
緊急連絡先	氏名	続柄			
	住所				
	電話				
☐ 支援必要なし ☐ 支援必要 状態にチェック(詳細は下に記入)					
移動		コミュニケーション		排泄行動	
☐ 寝たきり		☐ 耳が不自由		☐ 全おむつ	
☐ 車椅子		☐ 目が不自由		☐ 履くおむつ	
☐ 歩行器		☐ 話の理解が難しい		☐ 尿パット	
☐ 杖		☐ その他		☐ 衛生用品	
☐ その他		☐ その他		☐ その他	
その他		☐ 呼吸器・心臓疾患がある ☐ 医療行為(透析・痰の吸引・酸素吸入等)が必要 ☐ たえず誰かの見守り支援が必要			
※避難所運営担当者に伝えておきたいことを、記入して下さい。					
避難所運営管理		受付		記載	
No					

要援護者台帳の登録の有無の確認
登録申請されている方は 有 に○をする。

本人及び家族構成や緊急連絡先等を
記入してください。

支援の必要性の確認必要なければ
以下の欄の記入不要です。

支援が必要な場合は該当項目に
チェックし詳細を記入してください。

避難時や避難所で配慮が必要な
内容を記入してください。
(※ただし、災害時の状況に応じてすべてに対応できない
場合もあります。)