

個人情報提供に関する重要事項

1 個人情報の提供目的

災害時の安否確認、避難誘導及び災害時に備えた平常時の見守り活動等のため、情報提供に同意された方に限り、市以外の避難支援等関係者(裏面参照)に、みまもり台帳に記載された個人情報を提供します。

2 個人情報の提供に係る同意について

避難支援等関係者への情報提供に同意される方は、「みまもり台帳申請書(別紙A3)」の同意書に署名してください。

様式第1号(第5条関係)

00000-2-0009999999-0000888888-1北

令和6年度調査分

3

みまもり台帳 申請書

(避難行動支援者登録(変更)申請書・個別避難計画)

同意書

私は、避難行動要支援者名簿への登録および個別避難計画の作成に同意します。また、災害時の安否確認、避難誘導および災害時に備えた平常時の見守り活動等のため、私に関する個人情報について、避難支援等関係者に提供することに同意します。

令和●●年●●月●●日

申請者

保護者又は代理人氏名

以下に当てはまる場合は、□に✓してください。身近な地域への情報提供を行わないことによって、災害時や緊急時の支援が円滑になされない場合があります。

私は、避難支援等関係者の内、「自主防災組織」および「まちづくり協議会・自治会連合会・区・区会・自治会」への提供は 希望しません。

太枠内を記載してください

3 提供する個人情報及び避難支援等関係者

	避難支援等関係者	提供する個人情報		備考
①	民生委員・児童委員協議会	同意あり	みまもり台帳すべて	-
		同意なし	表面②「日常のみまもりのアンケート」のみ	
②	地域包括支援センター	みまもり台帳すべて (高齢者のみ)		-
③	障がい者基幹相談支援センター	みまもり台帳すべて (障がい者のみ)		-
④	警察署・尾三消防組合	みまもり台帳申請書のうち、氏名、生年月日、住所等、 <u>グレーに色が着いている部分のみ</u> ※避難行動要支援者名簿として提供		左記機関からの求めがあれば提供
⑤	長久手市社会福祉協議会			
⑥	自主防災組織 (住民による任意の防災組織)			
⑦	まちづくり協議会・ 自治会連合会・区会・自治会			

※1 ⑥、⑦の地域団体のみ、提供を望まない場合に提供しないことも可能です。

※2 避難支援等関係者(民生委員、市社会福祉協議会、地域団体等)や避難を支援する人(様式中の5に記載する人)は、自身の安全が前提であるため、名簿等の登録により、災害時の避難支援等が必ずされることを保証するものではなく、避難支援者等は法的な責任や義務を負うものではありません。

【問合先】

長久手市役所 福祉部福祉政策課 (福祉相談係)

電話 0561-56-0639 FAX 0561-63-2940

メール fukushiseisaku@nagakute.aichi.jp