

# 緊急連絡カード

一関市社会福祉協議会長 様

私が届け出た下記個人情報を、一関市社会福祉協議会並びに担当民生委員と共有することを承諾します。

(要援護者本人の記入が困難な場合)

代理人氏名 ㊞ (続柄)



ふりがな			男・女	生年月日 大正・昭和 平成・令和	年	月	日
氏名	㊞						
住所	一関市		電話			血液型	A・B O・AB RH ( )
同居者の状況等	世帯主等 (本人以外) の名前 (続柄)		同居者数 人	対象者区分 (○で囲む)	ひとり暮らし高齢者・寝たきり高齢者 高齢者のみの世帯・障害者 その他 ( )		
住宅の状況等	持家でない場合、管理人の連絡先等 管理人氏名 電話番号		合鍵: 有・無・不明				
緊急連絡先名簿	連絡順位	氏名 (ふりがな)	続柄等	住所	電話番号		
	1. (近隣者)						
	2. (近親者)						
	3.						
	4.						
	5.						
災害時の避難場所		行政区名	地区担当民生委員				
			氏名	Tel ( - )			
			氏名	Tel ( - )			
特記事項 (差しつかえなければ記入願います。)						受付印 (社協)	
・緊急通報システムの設置 (有・無)							
・かかりつけの病院名 (電話番号も)							
・障害等をお持ちの方は、部位など							
・利用している介護保険事業者名 (電話も)							
・その他、既往症等							

## 救急車・火事 119 警察 110

この緊急連絡カードに記載する情報は、本人が家庭に掲示し緊急時に使用するほか、カード控えを市社協・担当民生委員・並びに申し出により災害発生時に地域等における避難支援活動に役立てるためのものであり、それ以外の用途に使用したり、他に情報を流出することを禁止します。

【一関市社会福祉協議会】

居住建物の見取り図（略図で構いません。）

※普段いる部屋の位置を  で  
 寝ている部屋の位置を  で示して下さい。



居住建物の構造等

（            ）造（            ）階建

私は、この「緊急連絡カード」に記載した事項を、災害時に要援護者を安全に避難させるため支援方法及び実施方法等について協議する一関市災害時要援護者避難支援連絡会議に、避難支援活動を行うことを目的に使用することを了承します。

氏 名  
 (本人又は代理人)

印



〒021-0877 岩手県一関市城内1番36号

社会福祉法人 一関市社会福祉協議会

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 一関支部 〒021-0877 一関市城内1番36号<br>電話 0191(23)6020 FAX 0191(23)6024         | <input type="checkbox"/> 花泉支部 〒029-3103 一関市花泉町老松字水沢193番地1<br>電話 0191(82)4002 FAX 0191(82)4002 |
| <input type="checkbox"/> 大東支部 〒029-0521 一関市大東町波民字大洞地55番地8<br>電話 0191(71)1177 FAX 0191(71)1181  | <input type="checkbox"/> 千厩支部 〒029-0803 一関市千厩町千厩字町浦97番地1<br>電話 0191(53)2885 FAX 0191(53)2881  |
| <input type="checkbox"/> 東山支部 〒029-0302 一関市東山町長坂字西本町139番地1<br>電話 0191(47)3238 FAX 0191(47)3236 | <input type="checkbox"/> 室根支部 〒029-1201 一関市室根町折壁字八幡沖116番地<br>電話 0191(64)3983 FAX 0191(64)3984 |
| <input type="checkbox"/> 川崎支部 〒029-0202 一関市川崎町薄衣字諏訪前137番地<br>電話 0191(43)4323 FAX 0191(34)4040  | <input type="checkbox"/> 藤沢支部 〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏55番地<br>電話 0191(63)5122 FAX 0191(48)3047   |