

付録1 避難行動要支援者（申請兼）登録票

避難行動要支援者（申請兼）登録票

次のとおり、地域福祉の見守り及び災害時の支援等を必要とするので登録します。
 なお、本申請は、本人の意思によるもので、地域の避難行動要支援者を支援する団体に情報を提供することを承諾いたします。

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

登録地区分	自治会	区	登録者番号				
区分	ア 65歳以上の一人暮らし高齢者 イ 昼間独居の65歳以上の高齢者・障がい者 ウ 重度障がい者で日常生活上支援を要する者 エ 要介護認定を受け、日常生活上支援を要する者 オ その他支援を必要とする者						
氏名	_____ ⑩ （ _____ 年 月 日生 _____ 歳 男・女 ）						
住所	綾瀬市						
本人との連絡方法	・電話（本人・隣人等）						
	・携帯電話（本人・隣人等）						
	・F A X（本人・隣人等）						
緊急連絡者	・近親者等（子、兄弟、親戚など）への連絡先を記入してください。						
	1	名前		続柄		電話	
		住所			携帯		
	2	名前		続柄		電話	
住所				携帯			
特記事項	・支援に必要となる心身の状態等を記入してください。						
地区担当 民生委員	氏名	電話番号					

付録2 ふれあい手帳

<p>ふれあい手帳</p>  <p>綾瀬市</p>	<p>自分の情報 写真</p> <p>ふりがな</p> <p>氏名 男・女</p> <p>住所 綾瀬市</p> <p>電話 0467- - -</p> <p>携帯 - -</p> <p>生年 明治・大正 年 月 日 月日 昭和・平成</p> <p>血液型 A・B・AB・O</p>	<p>《緊急時連絡先》</p> <table border="1"> <tr> <td>連絡先1</td> <td>氏名</td> <td>続柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>携帯</td> <td></td> </tr> <tr> <td>連絡先2</td> <td>氏名</td> <td>続柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>携帯</td> <td></td> </tr> <tr> <td>連絡先3</td> <td>氏名</td> <td>続柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>携帯</td> <td></td> </tr> </table> <p>綾瀬市役所 0467-77-1111 綾瀬市消防本部 0467-76-0119 大和警察署 046-261-0110</p>	連絡先1	氏名	続柄		電話			携帯		連絡先2	氏名	続柄		電話			携帯		連絡先3	氏名	続柄		電話			携帯		<p>サポートをお願いします!</p> <p>障がい名等 _____</p> <p>支援や配慮してほしいこと</p> <p><input type="checkbox"/> () が不自由です</p> <p><input type="checkbox"/> 私のかわりに電話をしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 筆談で伝えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 書いてある情報を音読してください</p> <p><input type="checkbox"/> 移動の介助をお願いします</p> <p>内容 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 簡単な言葉で説明してください</p> <p><input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手です</p> <p><input type="checkbox"/> 体に触られるのが苦手です</p> <p><input type="checkbox"/> パニックになることがあります</p> <p><input type="checkbox"/> () 発作があります</p>																		
連絡先1	氏名	続柄																																														
	電話																																															
	携帯																																															
連絡先2	氏名	続柄																																														
	電話																																															
	携帯																																															
連絡先3	氏名	続柄																																														
	電話																																															
	携帯																																															
<p><input type="checkbox"/> 心臓に疾患があります</p> <p><input type="checkbox"/> ペースメーカーを使用しています</p> <p><input type="checkbox"/> 人工透析をしています</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギーがあります</p> <p>内容 ()</p> <p><input type="checkbox"/> その他、配慮してほしいことがあります。</p>	<p>《かかりつけの病院等》</p> <table border="1"> <tr> <td>病名等</td> </tr> <tr> <td>病院名</td> </tr> <tr> <td>電 話</td> </tr> <tr> <td>担当医</td> </tr> <tr> <td>薬局名</td> </tr> </table> <p>《飲んではいけないクスリ他》</p>	病名等	病院名	電 話	担当医	薬局名	<p>《いつも飲んでいるクスリ》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>クスリの名前</th> <th>朝</th> <th>昼</th> <th>晩</th> <th>他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>置いてある場所：</p>	クスリの名前	朝	昼	晩	他																										<p>《通っている施設等》</p> <table border="1"> <tr> <td>施設1</td> <td>名 称</td> <td>電 話</td> <td>通っている曜日等</td> <td>通っている時間</td> </tr> <tr> <td>施設2</td> <td>名 称</td> <td>電 話</td> <td>通っている曜日等</td> <td>通っている時間</td> </tr> </table>	施設1	名 称	電 話	通っている曜日等	通っている時間	施設2	名 称	電 話	通っている曜日等	通っている時間
病名等																																																
病院名																																																
電 話																																																
担当医																																																
薬局名																																																
クスリの名前	朝	昼	晩	他																																												
施設1	名 称	電 話	通っている曜日等	通っている時間																																												
施設2	名 称	電 話	通っている曜日等	通っている時間																																												
<p>《避難場所》</p> <p>日ごろから、避難場所は確認し、避難方法を家族や支援してくれる人と相談しておいてください。</p> <table border="1"> <tr> <td>自治会名</td> <td>自治会</td> <td>区</td> </tr> <tr> <td>地域での避難場所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>一時避難場所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>広域避難場所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>指定避難所(避難所)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	自治会名	自治会	区	地域での避難場所			一時避難場所			広域避難場所			指定避難所(避難所)			<p>メモ：支援してほしいことなどメモしておきましょう。</p>	<p>支援していただくみなさまへ</p> <p>この手帳を所持している方は、緊急時に支援を必要としています。</p> <p>支援をいただく際には、手帳の内容を確認していただき、支援をお願いいたします。</p> 																															
自治会名	自治会	区																																														
地域での避難場所																																																
一時避難場所																																																
広域避難場所																																																
指定避難所(避難所)																																																

付録3 避難所一覧

避難所は、公共施設のうちから、災害の規模や範囲、被災状況を考慮して開設します。

避難勧告や避難指示が発令されたときは、原則として速やかに地域で決定された一次避難所に避難してください。なお身体状況により直接二次避難所や福祉避難所に避難する場合があります。

1. 一次避難所

No.	名 称	所 在 地	電話番号
1	綾瀬小学校	深谷中5-1-1	78-0004
2	綾瀬中学校	深谷南2-3-1	78-0024
3	綾北中学校	深谷上4-4-1	78-8566
4	北の台小学校	大上9-14-1	77-5807
5	北の台中学校	蓼川1-2-1	77-8430
6	天台小学校	寺尾台1-3-1	78-5688
7	寺尾小学校	寺尾南1-3-1	77-8401
8	綾北小学校	寺尾本町3-10-1	78-0452
9	早園小学校	小園420	78-8525
10	城山中学校	早川2230	77-6134
11	綾西小学校	綾西1-2-1	78-2376
12	春日台中学校	吉岡393-1	76-8661
13	落合小学校	落合北3-10-1	77-6133
14	綾南小学校	上土棚中1-12-19	78-2840
15	土棚小学校	上土棚南6-1-1	77-2002
16	県立綾瀬高校	寺尾南1-4-1	76-1400
17	県立綾瀬西高校	早川1485-1	77-5121

◎16県立綾瀬高校及び17県立綾瀬西高校は、避難者が増えた場合に開設します。

◎水害時、浸水するおそれのある14綾南小学校は利用しないこととし、代替施設として南部ふれあい会館、落合自治会館及び上土棚自治会館を指定します。

2.二次避難所

No.	名 称	所 在 地	電話番号
1	中央公民館	深谷中1-3-1	77-8181
2	中村地区センター	深谷中5-16-43	78-2760
3	大上保育園	大上6-14-5	77-0323
4	北の台地区センター	蓼川2-1-12	77-6132
5	綾北福祉会館	寺尾中1-3-22	78-1735
6	寺尾児童館	寺尾北2-2-1	77-9993
7	寺尾いずみ会館	寺尾台3-6-25	79-1305
8	小園児童館	小園401-1	77-9994
9	早園地区センター	早川2934	78-1160
10	ながぐつ児童館	綾西2-11-14	77-9992
11	吉岡地区センター	吉岡2316	78-2029
12	綾南地区センター	上土棚中1-10-11	77-5808
13	綾南保育園	上土棚南1-4-17	76-0030
14	南部ふれあい会館	上土棚南1-5-10	77-3020

◎水害時、浸水するおそれのある9早園地区センター及び12綾南地区センターは利用しないこととします。また、14南部ふれあい会館は、綾南小学校の代替施設として一次避難所に指定されます。

3.福祉避難所

No.	名 称	所 在 地	電話番号
1	メイプル	吉岡2361-7	76-8001
2	泉正園	上土棚南1-11-20	70-1888
3	道志会	早川城山2-11-3	76-3399
4	さがみ野ホーム	深谷中7-1-9	76-2600
5	綾瀬ホーム	吉岡2337	77-6611
6	貴志園	吉岡2381-1	78-4178
7	つぼみ保育園	深谷中5-20-48	78-0641
8	吉岡保育園	吉岡1980	78-4324
9	深谷保育園	深谷上3-1-29	76-8471
10	おとぎ保育園	早川3067-5	76-3841
11	もみの木園	深谷上4-5-1	76-6770
12	杜の郷	寺尾南1-5-31	76-3800
13	さくらチャイルドセンター	寺尾西1-13-1	78-8111
14	綾瀬いずみ保育園	上土棚北4-11-41	55-9696
15	ピッピことり保育園	吉岡1526	78-5025
16	綾瀬ゆめっこ保育園	大上4-2-25	76-0077

◎二次避難所での生活が困難で、常に介助等を必要とされる障がい者等の要援護者のために用意された「避難所」です。市からの要請を受けて開設するため、開設に時間がかかる場合があります。直接福祉避難所に避難せず、まずは一次避難所に避難しましょう。

4.風水害時避難所

No.	名 称	所 在 地
1	落合自治会館	落合南6-1-46
2	中村自治会館	深谷中5-23-35
3	蓼川自治会館	蓼川2-11-33
4	大上自治会館	大上5-9-41
5	寺尾南自治会館	寺尾南2-3-16
6	寺尾綾北自治会館	寺尾本町2-7-3
7	寺尾天台自治会館	寺尾台1-12-15
8	小園自治会館	小園398-1
9	吉岡自治会館	吉岡2316-10
10	綾西自治会館	綾西2-11-14
11	上土棚自治会館	上土棚北4-7-47
12	高齢者福社会館	深谷中1-3-1
13	寺尾児童館	寺尾北2-2-1
14	南部ふれあい会館	上土棚南1-5-10
15	城山中学校武道場	早川2230

障害があっても障害がなくても共に生きる綾瀬を創る協議会
災害対策部会部会員名簿

（敬称略、順不同）

組 織 名 等	氏 名	備 考
綾瀬市身体障害者福祉協会	西川 和朗	
綾瀬市手をつなぐ育成会	大部 さつき	
綾瀬市精神障害者家族会 あがむの会	工藤 松子	
綾瀬市肢体不自由児者父母の会	川島 和子	
社会福祉法人聖音会 綾瀬ホーム	志賀 信道	
社会福祉法人聖音会 さがみ野ホーム	宮崎 洋司	
社会福祉法人唐池学園 コペルタ貴志園	福野 哲也	
綾瀬市社会福祉協議会	石橋 正道	部会長
綾瀬市地域活動支援センター ファミール	中山 利次	
綾瀬市障害者自立支援センター ばらの里	水貝 匡希	
厚木保健福祉事務所 大和センター	大平 友子	
綾瀬市役所 危機管理課	森町 翼	
綾瀬市役所 福祉総務課	荒井 徳良	
綾瀬市役所 障がい福祉課	山田 亮平	事務局
綾瀬市障がい児者相談支援センター	小倉 奈津美	事務局

（平成31年3月末現在）

綾瀬市
「障害があっても障害がなくても
共に生きる綾瀬を創る協議会」

事務局

○綾瀬市福祉部障がい福祉課

電 話 0467-70-5623 (直通)

FAX 0467-70-5702

○障がい児者相談支援センター

電 話 0467-77-1118 (直通)

FAX 0467-77-1134

令和元年7月発行

令和2年11月改訂

令和3年 8月改訂