**災害時の「個別避難計画」作成意向確認書**

塩竈市長　宛て

|  |
| --- |
| 氏　　名：　　　　　　　　　　　　　（要援護者ID：　　　）住　　所： 電話番号： |

① 災害時の「個別避難計画」の作成を希望しますか？

　　　 希望します　・　希望しません 　 ←どちらかに○

② 担当するケアマネージャー（介護支援専門員など）を教えてください。

　　　 事業所名：

　　　 ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ名：

（以下、作成を希望する方のみ記載してください）

**同意書**

災害発生時に、私の避難行動等をあらかじめ準備するための「個別避難計画」の作成にあたり、必要があるときは、医療、介護その他の関係機関（以下、「関係機関等」という。）に報告を求めることに同意します。

また、塩竈市の報告要求に対し、関係機関等が報告することについて、私が同意している旨を関係機関等に伝えて構いません。

記 入 日：　　　　　年　　月　　日

氏　　名：

生年月日： 　 　　年　　月　　日

住　　所：