**意思確認書**

**②**

高知市長　あて

**避難行動要支援者対策**は，「災害時に自ら避難することが困難であって，避難に際し特に支援を要する方」の情報を，自主防災組織等の避難支援等関係者と共有する取組です。

情報を共有するため，災害対策基本法に基づき，要支援者の方を一覧にした**「避難行動要支援者名簿」**と，要支援者ごとの避難支援の計画である**「個別避難計画」**を作成しています。

高知市では，避難支援が必要な方を対象に，より重点的に取組を行うため，避難行動要支援者名簿に掲載する対象者の要件を変更しました。

　この調査は，**名簿への掲載継続を希望しないことについての，ご意思を確認する**ものです。

※名簿への掲載継続を**希望しない場合のみ**ご記入ください。

**□　避難行動要支援者名簿への掲載継続を希望しません。**

　　理由　□　自力で避難することができるため

　　　　　□　現在，入院・入所中であり，今後自宅での生活が困難であるため

　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 　　　　年　　　　月　　　日

**【本人署名】**

氏名

※本人が自筆できない場合や名簿への掲載継続についての判断が困難な場合は，代理の方の署名をお願いします。

**【代理署名】**

代理者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　　　）

代理者住所

代理者電話番号

**留　意　事　項**

**【名簿への掲載継続を希望した場合の効果について】**

名簿掲載の継続及び計画の作成や情報の提供に同意することにより，災害発生時に避難の支援等を受ける可能性が高まります。ただし，支援者自身やその家族などの安全が前提のため，名簿への掲載を継続することによって災害時の避難の支援が必ず保証されるものではありません。

**【避難支援等関係者の責任について】**

計画に記載した避難支援等実施者などの関係者は，避難支援等の結果について，法的な責任や義務を負うものではありません。

**【個人情報の管理について】**

情報の提供先には守秘義務が課せられています。また，個人情報が厳重に管理されるよう，本市と提供先の間で，個人情報の取扱について必要な手続きを行います。

**【意思確認書の提出後，名簿への掲載を**

**希望することとなった場合】**

　名簿への掲載継続を希望しない場合は一度名簿から削除されますが，身体や生活状況の変化などによりご希望があれば，再度掲載することができますので，地域防災推進課（823-9040）までご連絡ください。