

見 本

〒515-XXXX

000000

0000000000

松阪市 XX 町 XX 番地

XX XX 様

松阪市避難行動要支援者名簿掲載通知書

松阪市長 竹上 真人

平素は市の防災施策に対しご理解ご協力を賜り御礼申し上げます。

災害時に逃げ遅れによって高齢者などが犠牲になることが懸念されていることを踏まえ、市では高齢者や要介護者、障がい者など一定の要件に該当する方を「避難行動要支援者」として名簿を作成しています。

あなたは、下記の要件に該当することから、市の名簿に掲載されていることを通知いたします。また、令和 年 月に発送した通知にて確認が取れなかった方へも改めて通知いたします。

記

(該当要件) ※令和 年 月 日時点

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 75歳以上ひとり暮らし | <input type="checkbox"/> 80歳以上の高齢者のみ世帯 |
| <input type="checkbox"/> 要介護3以上 | <input type="checkbox"/> 障がい1～2級(内部障がいを除く。呼吸器系は含む。) |
| <input type="checkbox"/> 療育手帳A1又はA2 | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級 |

《必ずお読みください》

- 生命又は身体を災害から保護するために、災害が発生したときには、あなたの情報(氏名、生年月日、性別、住所等)を避難支援等関係者へ提供することがあります。
- 災害発生時に迅速な避難支援のため、平時から避難支援等関係者へあなたの情報を提供することに対して、同意されるかどうかについて、同封の「あなたの情報の提供に関する同意確認書」にて返信してください。

提出期限：令和 年 月 日

期限を過ぎても受付は可能ですが、支援関係者へ提供する名簿への掲載が次年度になることがあります。

- 避難支援等関係者自身やその家族などの安全確保が前提となるため、必ず避難支援がなされることが保証されるものではありません。

(お問合せ先) 松阪市 防災対策課

電話番号：0598-53-4313 FAX：0598-22-1055