

避難行動要支援者名簿登録に関するチェックリスト

○ 避難行動要支援者名簿に登録できる状態ですか。

チェック欄	条件
	町内に居住している。
	災害が発生し、又は災害が発生する恐れがある場合に自ら避難することが困難である。
	施設に入所または入院（半年以上）していない。

↓
全てチェックが付いた場合

チェック欄	対象者
	① 要介護3・4・5である。
	② 要介護1・2で、ひとり暮らし又は同居の家族が65歳以上である。
	③ 身体障害者手帳1・2級である。 (ただし、心臓・じん臓の機能障害のみの方は除く。)
	④ 精神障害者保健福祉手帳1・2級で、ひとり暮らしである。
	⑤ 療育手帳A判定である。
	⑥ 難病疾患があり、歩行困難である。
	⑦ 75歳以上でひとり暮らしである。
	⑧ 75歳以上のみの世帯である。
	⑨ 75歳以上で日中独居である。

↓
※ 上記のいずれかにチェックの付く方は避難行動要支援者名簿に登録できます。

1つでもチェック
が付かない場合

避難行動要支援者名簿
に登録できません

ゴミ出し支援に関するチェックリスト

○ ゴミ出し支援を利用できる方ですか。

チェック欄	条件
	燃えるごみを自力でごみステーションまで搬送することが困難である。

チェックが付いた場合

チェック欄	対象者
	① 原則として、避難行動要支援者名簿に登録されている。
	② 65歳以上である。

※ 世帯全員が上記①②のいずれかに該当する場合はゴミ出し支援を利用できます。

チェッ
クが付
かない
場合

ごみ出し支援を受け
ることはできません

申請者氏名 _____