（第３号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

新宿区長　あて

災害時個別支援計画作成申込書兼同意書

災害時個別支援計画の作成について下記のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 |  |  | 本人（人工呼吸器使用者）との続柄 |  |
| 住　　所 | 〒 | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人工呼吸器  使用者 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | ※申込者と異なる場合のみご記入ください。  〒 | | |
| 病名 | 〈人工呼吸器使用にいたる主な病名〉 | | |
| 現在利用中のサービス等  （☑してください） | □介護保険サービス　　　　□難病医療費等助成  □障害福祉サービス　　　　□小児慢性疾患医療費助成  □身体障害者手帳（　級）　□在宅重症心身障害児（者）訪問事業  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 災害に対して不安に  感じていること等 |  | | |

|  |
| --- |
| 同　意　書  私は次の事項について同意します。  ・新宿区長が委託した事業者が、私の災害時個別支援計画（以下、計画といいます。）の作成及び更新を  行うこと。  ・私の計画の作成及び更新にあたって協力した関係機関が、私の計画の写しを保管し情報を共有すること。  ・私の提供した個人情報が、新宿区危機管理担当部危機管理課及び福祉部地域福祉課に共有されること。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代筆者氏名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人工呼吸器使用者との続柄（　　　　　　　） |