

令和8年度 避難行動要支援者名簿について



令和8年6月

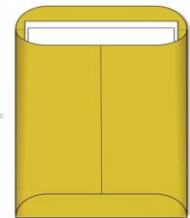
奈良市福祉政策課



本日のスケジュール

- 配布物の説明
- 協定書の記載方法の説明
- 避難行動要支援者名簿についての説明
- 個別計画・支援プランについての説明
- 令和8年度避難行動要支援者名簿
- 昨年にひきつづき・よくある質問
- (参考)「市長が特に必要と認めた者(6号申請)」登録申請について
- 名簿の記載内容に修正がある場合
- 地域への名簿制度説明について

1. 本日の配布物一覧表



- ・様式1 避難行動要支援者名簿情報の提供に関する意向確認書
- ・様式2 申請書・副申書
- ・様式5 避難行動要支援者名簿に関する協定書 ※署名、提出必要
- ・様式6 避難行動要支援者名簿受領書
- ・様式7 個人情報取扱特記事項
- ・様式13 避難行動要支援者避難行動個別計画・支援プラン(記入例)
- ・(参考様式)連絡票
- ・チラシ「避難行動要支援者への支援にご協力をお願いいたします」
- ・チラシ「個別計画・支援プラン作成にご協力をお願いいたします」
- ・チラシ「個別計画・支援プラン作成の手引き(自治会ご協力ver.)」
- ・「避難行動要支援者名簿の手引き」

<紙袋内>

- 緑色 [(ファイル内)・避難行動要支援者名簿地区別支援者数
- 緑色 [(ファイル内)・要件から外れ名簿から削除になった方のリスト(希望地区のみ)
- 緑色 [(ファイル内)・様式3 避難行動要支援者名簿(一覧表)
- 桃色 [(ファイル内)・様式4 避難行動要支援者名簿(個票)
- 桃色 [(ファイル内)・避難行動要支援者避難行動個別計画・支援プラン(要支援者自己作成分)
 - ・ 様式13(地区内の名簿掲載者数入っています)
 - ・ 茶封筒(要支援者自己作成分・自主防会長用)➡必要に応じご活用ください。

2. 配布物の説明

・様式1 避難行動要支援者名簿情報の提供に関する意向確認書

➡市が避難行動要支援者の要件に該当する方に送付し、名簿掲載に関する意向を確認する際に使用している書類

様式2で6号申請していただく際に要配慮者の意向を確認する際にも使用

・様式2 申請書・副申書

➡名簿掲載の要件に該当されないが「その他市長が認める者」として名簿掲載しようとするときに使用(6号申請)

様式1と併せてご提出ください

・様式6 避難行動要支援者名簿受領書

➡自主防会長が自治会長等へ名簿を渡すときに使用(自主防会長又は福祉政策課に提出)

・様式7 個人情報取扱特記事項

➡名簿を受け取る際に遵守していただきたい内容が記載されたもの

・(参考様式)連絡票

➡要配慮者の入所や転居、福祉政策課への要望等の連絡があるときに使用

3. 協定書の記載方法について

2部とも記入し
2部とも提出

様式5
避難行動要支援者名簿に関する協定書

奈良市（以下「甲」という。）と、
（以下「乙」という。）は、避難行動要支援者名簿（以下「名簿」という。）の交付及び受領に関して、次のとおり協定を締結する。

- 1 甲は、避難行動要支援者について、避難の支援、安否の確認、その他避難行動要支援者の生命及び身体を災害から保護するために必要な措置を講じるため、名簿を乙に交付する。
- 2 乙は、名簿受領のうえは、この情報が個人のプライバシーに深くかかわるものであるため、避難行動要支援者の避難支援等以外には使用しないものとし、個人情報の取扱いについては、「個人情報取扱特記事項」（様式7）によるものとする。
- 3 乙は、情報管理に万全の注意を払うものとする。

この協定を証するため、協定書2通を作成し、甲乙記名の上、各自その1通を所有する。

年 月 日

令和8年6月10日

甲 奈良市二条大路南一丁目1番1号
奈良市

乙 奈良市

(例)

飛鳥地区自主防災防犯会

何も書かない

※次回の会長会で市長名を記入し
1部お返しする予定です。

(例)

乙 奈良市西紀寺町1番地1
飛鳥地区自主防災防犯会
会長 山田 太郎 (押印不要)

代理で来られている方は
奈良市西紀寺町5番地6号
飛鳥地区自主防災防犯会
会長代理 ○○ ○○
と記載してください

避難行動要支援者名簿

□避難行動要支援者とは

高齢者や障害者、乳幼児等、災害発生時に特に配慮が必要な方（＝要配慮者）のうち、自ら避難することが困難な方であって、避難するのに円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を必要とする方

□避難行動要支援者名簿とは

災害発生時の避難に支援を必要とする方をあらかじめ登録しておく名簿。
名簿の情報は本人が同意した場合に限り、避難支援等関係者（消防、警察、自主防災防犯組織、自治会、民生委員・児童委員、地域支援者など）に情報提供される。
（「災害対策基本法」に基づいた取組み）
入院・入所の方は対象外。

□奈良市の避難行動要支援者名簿の対象者

- ① 身体障害者手帳 1・2 級の交付を受けた方
- ② 療育手帳 A 1・A 2 の交付を受けた方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳 1・2 級を受けた方
- ④ 旧「特定疾患治療研究事業」の受給者のうち、重症認定者かそれに相当する方
- ⑤ 要介護認定 3 以上の認定を受けた方
- ⑥ ①～⑤に該当せず、災害時に自ら避難することが困難で、特に支援が必要と市長が認める方



個別計画・支援プラン

□個別計画・支援プランとは

災害時にひとりで避難することが難しく避難支援を希望されている方が安全にかつすみやかに避難できるようにする支援方法をまとめた計画書

□個別計画・支援プランの内容

避難支援者の氏名、住所、連絡先、避難先や避難経路、その他避難する際に気を付けることなど、本人や家族を中心に地域の方などと一緒に考えて作成

様式 1-3

避難行動要支援者避難行動個別計画・支援プラン

この個別計画・支援プランは、避難行動要支援者もしくはその代理のもの、自主防災防犯組織及び自治会等と民生児童委員等の避難支援等関係者が協力して作成し、自主防災防犯組織会長又は自治会長で原本を保管し、写しを福祉総務課に提出するものとする。空欄は記入必要。印欄は任意。

自主防災防犯組織名	製作地 自治会名	地区 防犯協名	地区 自治会名
※ふりがな	※氏名	※性別	※男・女
※氏名			※生年月日
※住居			
※連絡先 (電話番号 どちらか 必須)	自宅 電話番号	FAX 番号	
	携帯電話	メールアドレス	
※急 急時 の 家 族 等 の 連 絡 先	※ふりがな	※1連絡先	※2連絡先
	※氏名		
	※住所		
	※電話番号	自宅	携帯電話
	メールアドレス		
※居住場所 の状況	同居者の有無	<input type="checkbox"/> あり (人)	<input type="checkbox"/> なし
	居住場所の構造		
	非障のいる状態		
	養家の位置		
※緊急災害キットの配布状況 (○をつけてください)		配布済み	未配布
※避難時に配慮しなくてはならない事項	<input type="checkbox"/> 一人で歩行が困難 <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 音が聞こえない (聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 危険などを判断できない <input type="checkbox"/> 物が見えにくい (見えにくい) <input type="checkbox"/> 顔を見ても本人と家族がわからない <input type="checkbox"/> その他 (避難に必要な人数、担架、車椅子、作業着等具体的に記載)		
※タイム 利用介 護状況	施設者氏名	担当者名	施設連絡先 担当電話番号
※避難 場所等 の 情報	※ 避難場所・避難所での位置・経路・移動するまでの注意事項等を記載		

以下自主防災防犯組織もしくは自治会長等の避難支援等関係者が記入する。

避難 支援 者 情報	※避難支援者 1	避難支援者 2		
	※ふりがな			
	※氏名又は団体名 (代表者)			
	※住居 所			
	※電話番号 (どちらか 必須)	自宅 携帯		
メールアドレス				
避難 支援 等 関 係 者	団体等名	代表者	電話番号 携帯番号	メールアドレス

1 この個別計画を複写し自主防災防犯組織、自治会、民生・児童委員等の市が指定・認定した支援等関係者に提供します。

2 この個別計画に関する情報は、災害時の避難支援活動、安否確認及び日頃の見守りなどの支援活動などに活用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に提供したりすることは禁止します。

3 この個別計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また避難等関係者及び避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

奈良市長

上記記載内容に誤りないことを確認するとともに自主防災防犯組織、自治会、民生児童委員等の支援等関係者に提供することに同意いたします。

年 月 日

避難行動要支援者氏名 _____

代理人氏名 _____

記入避難支援等関係者 _____



避難行動要支援者への支援体制の流れ

【奈良市】

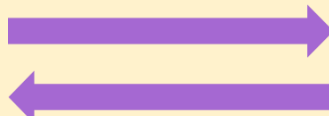


①名簿の作成



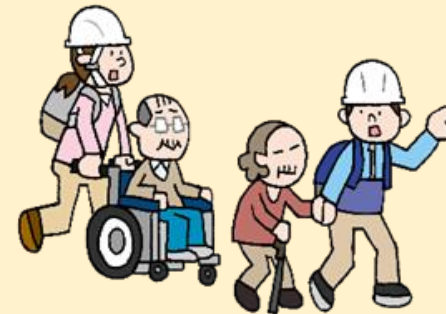
④同意した方の名簿を
提供・共有

②意向確認



③同意書の提出
(同意の意思表示)

【避難行動要支援者】



⑤名簿記載情報の確認
個別計画・支援プランの作成

【避難支援等関係者】



自主防災防犯組織、自治会
民生委員・児童委員 など

令和8年度避難行動要支援者名簿

1. 要件該当者の抽出基準日：令和7年10月1日時点
2. 名簿掲載対象者の在住確認日（住民基本台帳）：令和8年4月30日現在
3. 名簿登載者数（同意者数）：5,840人（令和8年6月1日時点）
（参考：5,619人（令和7年6月1日時点））
4. 個別計画・支援プラン作成者数（作成率）：1,567人（26.9%）
（参考：昨年度1,520人（27.1%））

昨年に引き続き

再周知

個別計画・支援プランの自己作成方式について

◆プラン作成については以下のいずれでもOKです。

- ① これまでの様式(様式13や地域の独自様式等)だけを使う
- ② 自己作成の様式だけを使う
- ③ 現在の様式と自己作成様式を併用する

◆自己作成の個別計画・支援プラン活用例

- ・指定避難場所欄が空白であれば記入する。
- ・避難支援者欄が空白であれば、避難支援者を選定し記入する。
(該当者が見つからなければ無理に決めていただく必要はありません。)
- ・指定避難場所欄、避難支援者欄を記入後、記入内容を要支援者に連絡し、プランのコピーを避難支援者に渡す。自主防会長と福祉政策課にもコピーを提出。
その他プラン内容が修正された場合も同様に対応。(様式13と同じ扱い)
- ・最初から指定避難場所欄、避難支援者欄が記入済であれば、避難支援者にプランのコピーを渡す。

※電話や訪問で、要支援者と相談して決めていただいても構いません。

個別避難計画・支援プランについて よくあるご質問

Q)既にプラン(様式13)を作成済の方についても、毎年、新たにプランの作成が必要でしょうか？

A)新たに作成する必要はありません。ただし、作成済のプランの記載内容から変更がある場合は、修正後のプランをご提出ください。

Q)自己作成プランがある人についても、様式13のプラン作成が必要でしょうか？

A)不要です。ただし、自己作成プランに未記入の項目がある場合は、その項目をできるだけ埋めていただき、ご提出をお願いします。

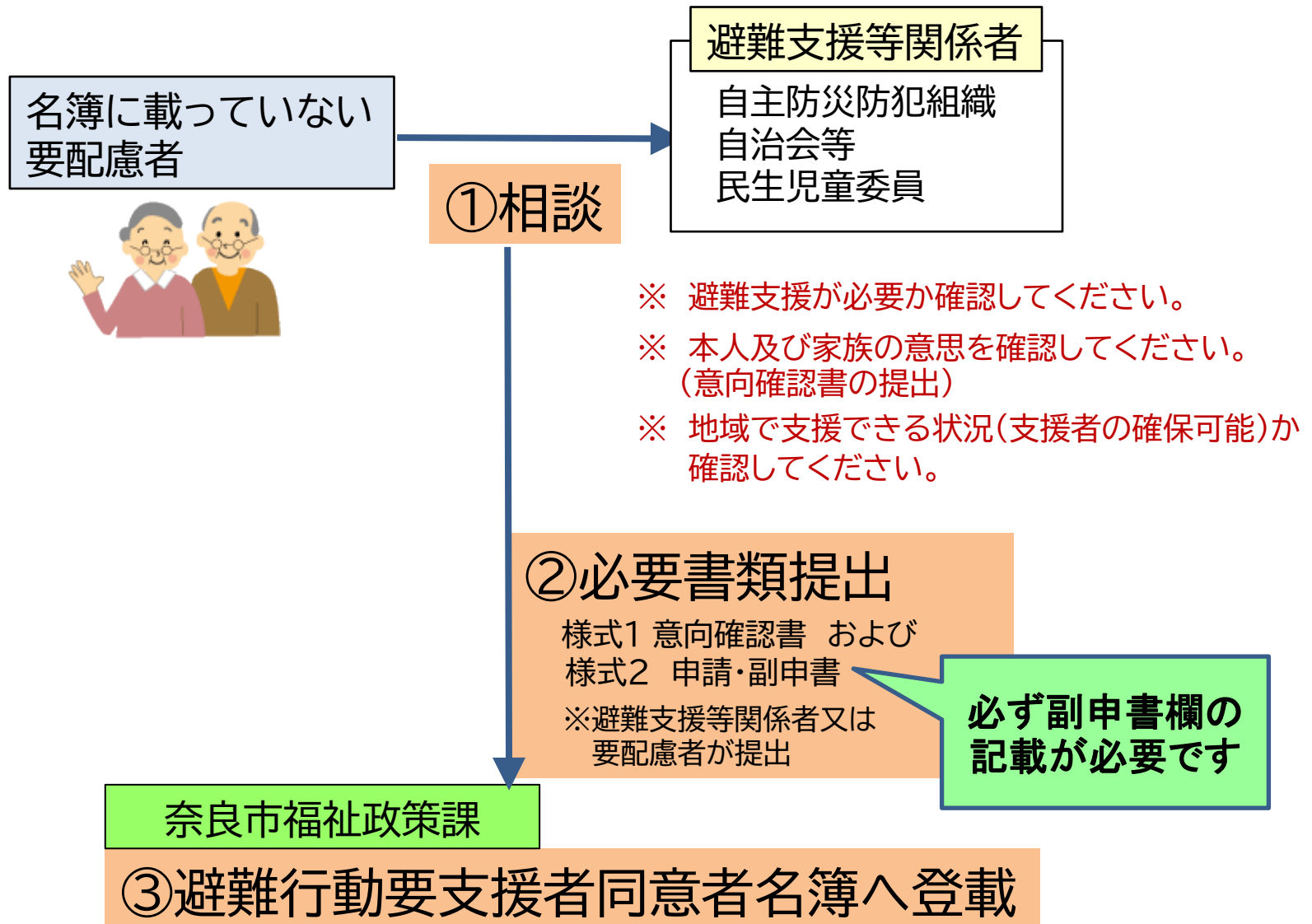
Q)作成したプランのコピーはいつまでに福祉政策課へ提出すればよいでしょうか？

A)12月末までのご提出にご協力をお願いします。

(次年度配布データに確実に反映させるため、早めに設定しております。

1月以降にご提出いただいた場合でもできる限りデータに反映いたします。)

【参考】「市長が特に必要と認めた者(6号申請)」登録申請要領



名簿の記載内容に修正がある場合

- ◆福祉政策課に随時ご連絡ください。
- ◆まとめて報告くださる場合は、いったん、令和8年12月末を目途にお願いします。（次年度の名簿に確実に反映させるため）
※作業の都合上、昨年度より締切時期を早めています。
- ◆その後も随時ご報告いただければ、できる限り次年度の名簿に反映させます。

【連絡先】 奈良市福祉部福祉政策課

（奈良市役所中央棟1階）

電話:0742-34-5196

FAX:0742-34-5014

メール:fukushiseisaku@city.nara.lg.jp

※来課される場合はご一報いただけると幸いです

電話及び窓口受付は9:00～17:00となっております

地域への名簿制度説明について

◆名簿制度を説明した動画をご活用ください。

(奈良市ホームページに掲載)

◆職員による説明を希望される場合は、福祉政策課にご連絡ください。(動画と同じ内容となります)

できる限り対応させていただきますが、ご希望に添えない場合もありますので、まずはご相談ください。

なお、下記の地区を優先させていただきます。

①個別計画・支援プランを作成しているが策定率が1割に満たない地区
あるいは、

個別計画・支援プランを作成していないが、今後作成する地区

②現在の会長になってから一度も職員による説明を受けていない地区

ご活用いただければ幸いです☆

地域の避難支援等関係者のみなさまへ

災害時に避難行動要支援者への支援に ご協力をお願いいたします

「自分も助かる・みんなも助かる」地域みんなで防災対策！

□避難行動要支援者とは

高齢者や障害者、乳幼児等、災害発生時に特に配慮が必要な方（＝要配慮者）のうち、自ら避難することが困難な方であり、避難するのに円滑かつ迅速な避難の確保を図るために特に支援を必要とする方です

□避難行動要支援者名簿とは

災害発生時の避難に支援を必要とする方をあらかじめ登録しておく名簿です。名簿の情報は本人が同意した場合に限り、避難支援等関係者（消防、警察、自主防災組織、自治会、民生委員・児童委員、地域支援者など）に情報提供されます（これらは「災害対策基本法」に基づいた取組みです）。奈良市では、下記に該当する方を【避難行動要支援者名簿】の対象としています（入院・入所の方は対象となりません）

- ① 身体障害者手帳1・2級の交付を受けた方
- ② 療育手帳A1・A2の交付を受けた方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳1・2級の交付を受けた方
- ④ 旧「特定疾患治療研究事業」の受給者のうち、重症認定者かそれに相当する方
- ⑤ 要介護認定3以上の認定を受けた方
- ⑥ ①～⑤に該当せず、災害時に自ら避難することが困難で、特に支援が必要と市長が認める方

□避難行動要支援者名簿の活用

提供された情報を元に、個別計画・支援プランの作成、日頃の見守り活動等、災害に備えるためにさまざまな活動に活用されます

□避難行動要支援者への支援

平常時→顔の見える関係性の構築、個別計画・支援プランの作成など
災害時→避難する際の声掛け（情報伝達）、安否確認、避難支援など

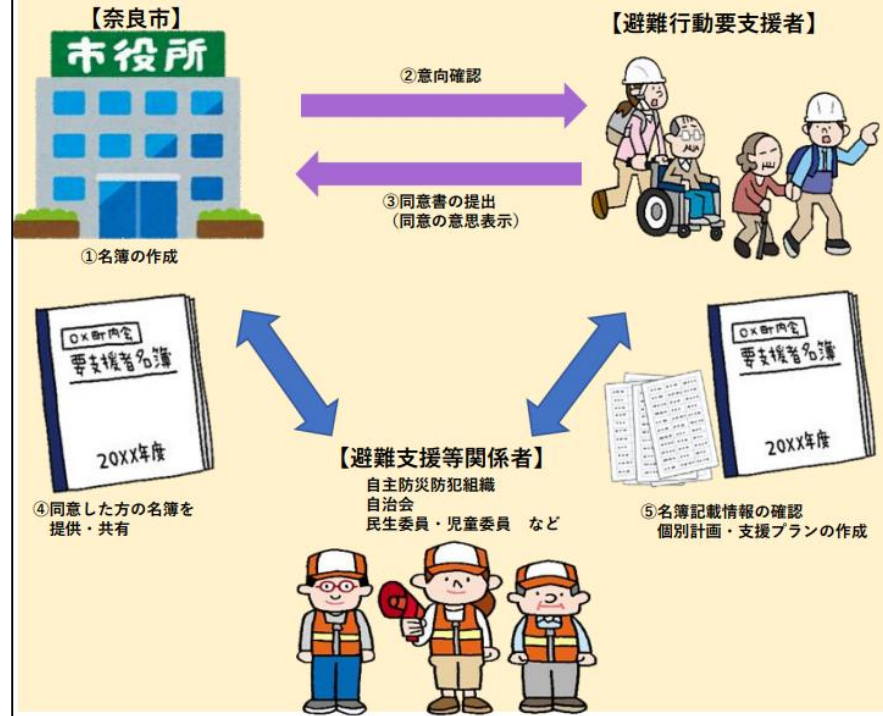
□みなさまにお願いしたいこと

奈良市から事前に該当者に対し【地域の支援者へ情報提供することに同意するか】を確認しています

同意を得られた方が「避難行動要支援者名簿」に掲載されています。支援者も災害時には被災者となる恐れがあります。まずは自分自身やご家族の安全を確保し、余裕がある場合に出来る限りの支援をお願いいたします



■避難行動要支援者への支援体制の流れ



①名簿の作成	要件に該当した要支援者の方の氏名や住所等を一覧にした名簿を作成
②ご本人への意向確認	名簿の情報等を避難支援等関係者へ提供していいか、ご本人に意向確認を行います
③同意書の提出	名簿の情報等を避難支援等関係者へ提供していいか、市へ意思表示を行います
④避難行動要支援等関係者への名簿の提供・共有	同意された方の名簿を、自主防災防犯組織等の避難支援等関係者にお渡しします
⑤個別訪問等により名簿記載事項の確認、個別計画・支援プランの作成	地域の方が中心となってご本人の自宅を訪問し、名簿に記載されている事項に変更等があれば市へ報告してください。希望される方には支援プランを作成し、市にコピーを提出してください。

お問合せ先 奈良市福祉政策課
奈良市二条大路南一丁目1番1号
TEL(0742)34-5196 fax(0742)34-5014

地域の避難支援等関係者のみなさまへ

個別計画・支援プラン作成にご協力をお願いいたします

「自分も助かる・みんなも助かる」地域みんなで防災対策！

□個別計画・支援プランってなに？

災害時にひとりで避難することが難しく避難支援を希望されている方が安全にかつすみやかに避難できるようにする支援方法をまとめた計画書です

□個別計画・支援プランにはなにを書くの？

避難支援者の氏名、住所、連絡先、避難先や避難経路、その他避難する際に気を付けることなど本人や家族を中心に地域の方などと一緒を考えて作成します

□どんな方が対象ですか？

高齢者、障害者等、災害時に避難支援が必要な方が対象です
 地域のみなさまにお渡しする「避難行動要支援者名簿」に掲載されている方は支援を希望し、情報提供に同意した方です



□目的は？

災害時に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難にあたって特に支援が必要とされる方への支援体制を強化することを目的としています
 奈良市では地域の自主防災組織等の協力をいただきながら、地域における支援体制づくりを推進しています

□みなさまにお願いしたいこと

奈良市から事前に該当者に対し【地域の支援者へ情報提供することに同意するか】を確認し、同意を得られた方が「避難行動要支援者名簿」に掲載されています
 支援者も災害時には被災者となる恐れがあります。まずは自分自身やご家族の安全を確保し、余裕がある場合に出来る限りの支援をお願いいたします



■個別計画・支援プランを作成する

すること	だれが	内容
本人へ同意の確認	奈良市	地域の支援者に情報提供することに同意するかを確認し、同意が得られた方を「避難行動要支援者名簿」に掲載、避難支援関係者に情報共有します。
避難行動要支援者と調整	地 域	支援を希望される方にお会いし、必要な情報を聞き取ります。
計画作成	地 域	避難先、避難経路、避難のタイミングなど、支援内容をまとめた個別避難計画を作成します。
提出された計画の確認	奈良市	自主防災防犯組織が市にコピーを提出します。市は内容を確認し災害時に活用できるように保存します。
その他の情報	地 域	(任意です) 加入自治会名、施設の入所状況等
活用	地 域 奈良市	平時は顔の見える関係性の構築等 災害時は安否確認等に活用します。

※避難支援等関係者：消防、警察、自主防災防犯組織、自治会、民生委員・児童委員、地域支援者など

疑問	内容
古い避難行動要支援者名簿を送りたい	地域の自主防災組織の会長にご連絡ください。
名簿には載っていないが支援を希望されている人がいます	避難行動要支援者の対象には該当しませんが、災害時に自ら避難することが困難で特に支援が必要と市長が認める方は名簿に掲載されます。詳しくは奈良市ホームページでご確認ください。
支援者になれば必ず助けられないといけませんか？	まずは支援者自身やご家族の安全を優先してください。可能な範囲でののお力添えをお願いします。

詳しくは奈良市ホームページ「避難行動要支援者名簿の手引き」をご覧ください

いつ避難する？

誰と避難する？

どうやって避難する？

どこに避難する？

個別計画・支援プラン作成の手引き

※これは一例です。地域の活動の参考としていただければ幸いです。

長崎市福祉政策課
kurusenseisaku@city.nagasaki.jp
電話：0742-34-5196

個別計画・支援プランの関係者

避難行動要支援者⇒支援が必要な方
避難支援者 ⇒避難行動を直接支援する方
避難支援等関係者⇒支援をする方

避難行動要支援者名簿
避難行動要支援者をあらかじめ登録しておく名簿

個別計画・支援プラン
避難行動要支援者一人ひとりに作成する避難支援のための計画

※避難支援等関係者にお渡しする避難行動要支援者名簿は、地域の方に要支援者情報を提供することに同意した方のみ掲載しています。

名簿/個別計画・支援プランについて

□避難行動要支援者名簿は災害対策基本法第49条の10に基づき作成しています。

□避難行動要支援者名簿に登録される方
①身体障害者手帳1・2級 ②療育手帳A1・A2
③精神障害者保健福祉手帳1・2級
④日「特定疾患治療研究事業」の重症認定者
⑤要介護3以上 ⑥その他市長が認める方

□在宅の方が対象です。施設入所や長期入院している方は対象になりません。

□災害時はまずは自身の安全を確保してください。その後、余裕があるときに避難行動要支援者に対し可能な範囲の支援をお願いします。

□同意者名簿及び支援プランは平時は見守り、災害時は安否確認等に活用されます。

□支援プラン作成のために地域の方がご自宅を訪問される場合があることは、避難行動要支援者に伝えてあります。

名簿作成・配布/支援プラン作成の流れ

□避難行動要支援者名簿該当者リストを市が作成、避難行動要支援者に対し要支援者の情報提供に関する意向確認を行う（12月頃郵送）

□対象者は自身の情報を地域の方々に提供することに【同意する】【同意しない】の意向を市に返送する

□市は同意者名簿を作成する

□市は自主防災組織会長に名簿を配布（6月頃）

□自治会長は個人情報取扱特記事項を遵守し、自主防災組織会長から避難行動要支援者名簿を受け取る

□自主防災組織会長は支援プランの作成を自治会長に依頼する

□自治会長は支援プランを作成、自主防災組織会長に提出する

□自主防災組織会長は支援プランの原本を保管、複写を福祉政策課に提出する

①要支援者に連絡/訪問

□訪問の日時、訪問する人、訪問の目的、聞きたい内容を事前に手紙等で知らせしておくスムーズに進みます。

□要支援者のご家族が同居者もしくは近くに居住している場合は、できる限り同席してもらいましょう。

□聞き取る人、聞き取った内容を記入する人をあらかじめ決めておき、役割分担しておきます。

□要支援者の中には名簿掲載に同意したことを忘失している方もおられます。訪問を拒否される場合は支援プラン作成を留保していただいて結構です。

□自治会未加入の方への対応は、自主防災組織会長とご相談ください。

②要支援者への聞き取り

□要支援者が避難する際にどのような支援を必要としているか具体的に聞き取ります。

□避難支援者を保します。日頃から付き合いがある近隣住民が望ましいです。

□要支援者が必要としている避難支援のうち、避難支援者が協力できる支援を確認します。（できない避難支援は無理に引き受けず、実施可能な避難支援をお願いします。）

□支援内容は【避難支援等実施者が可能な範囲で支援を行うものであり、救助を保証するものではない】ことを説明し理解してもらいましょう。

③支援プラン作成/提出

□必要事項を書き終えたら、要配慮者・避難行動要支援者に内容を確認してもらい、問題がなければ避難行動要支援者に署名をもらいます。

□作成した支援プランを自主防災組織の会長に提出します。

□自主防災組織の会長は支援プランの原本を保管し、コピーを福祉政策課に提出します。

□必要に応じて支援プランを更新します。要支援者の状況は時間の経過とともに変化することが予想されるため、定期的に見直ししましょう。

□すべての項目を記入できなくても提出していただいて構いません。まずは記入できるところからスタートし、少しずつ充実した内容となるよう進めていただければ幸いです。ご協力をお願いします。

どこに避難する？

記入する。避難先住所？

記入できる方の情報です。おたのめな場合は自治会対応の紙です。内容を記入し、別紙にて個人名を記入、役員名簿の欄は別紙の欄に記入してください。

で行う場合、その団体の記載します

住所	〒	〒	〒
電話番号			
メールアドレス			

避難場所等の事前確認・確認した支援プラン

フォーム利用申請 確認の状況	施設等記入名	担当者名	避難場所名	担当部署等
○	避難場所・避難場所の位置・経路・移動するための注意事項等を記載			
	避難場所の記載のみでも結構です			

避難先及び避難の順序などの支援活動などに活用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に提供したりすることは禁止します。

※この個別計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また避難支援者及び避難支援者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

自主防災組織
上記記載内容に間違いのないことを確認するよう事前に自主防災組織、自治会、民生児童委員等の支援等関係者に確認することをお願いいたします。

年 月 日

避難行動要支援者代表
代表人氏名

避難行動要支援者ご本人の署名が無理な場合は代理人の氏名も記載（印は不要）

【参考】 救急医療情報キットについて（民生児童委員が配布）

災害時など「もしも！」の時、自身や家族の状況を的確に医療機関等へ繋ぐことを目的に奈良市では平成27年度から「避難行動要支援者名簿」に登載同意した人へ「救急医療情報キット」の配布を民生委員の協力により行っています。

平成 年 月 日記入

救急医療情報キット記入用紙

【本人情報】

フリガナ				血液型
本人氏名				型 Rh () ・ 不明
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日	性別	男	女
住 所				電話

生活保護世帯である（該当する場合は□内にチェック）

【医療情報】

かかりつけ医療機関	1.	1.	1.
診察券の番号	2.	2.	2.
科 目	3.	3.	3.
持 病			服薬 有・無

※ 服薬内容については、処方箋（写）、お薬手帳（写）を入れてください。

【緊急連絡先】

氏 名	1.	2.
続 柄		
住 所		
電 話	(日 中)	(日 中)
	(夜 間)	(夜 間)

【その他特記事項】

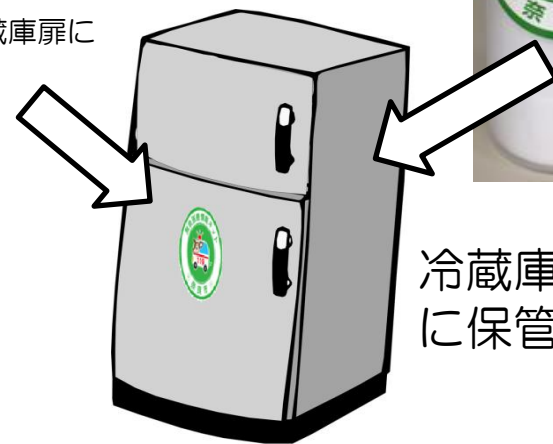
※記入方法は裏面を参照ください。



キットには、記入用紙とシール（1枚）が入っています。

記入用紙に、「かかりつけ医」「服薬情報」や「緊急連絡先」など「もしも！」の時に必要な情報を記入のうえ、冷蔵庫に保管してもらいます。

シールを冷蔵庫扉に貼付します。（必須）



冷蔵庫内に保管！

