申込先

名東区役所総務課

〒465-8508　名古屋市名東区上社二丁目50番地

※郵送する場合は、「のりしろ」にのりを付け、同じ番号部分を貼り合わせ、封筒にしてポストに投函してください

※お持ちいただく場合は、名東区役所2階①番窓口総務課まで

（やまおり）

4 6 5 - 8 5 0 8

名古屋市名東区上社二丁目50番地

名東区役所総務課
「めいとう総合見守り支援事業」担当行

おそれいりますが110円分の切手をお貼りください

（やまおり）

※記入内容をご確認のうえ、のり付けしてください。

住所　〒　－

氏名

（きりとり）

めいとう総合見守り支援事業

「めいとう総合見守り支援事業」とは

高齢・障害・難病などの理由により、災害時に周囲の手助けが必要な方への支援のため、町内会・自治会等が対象者の情報を把握し日頃からの関係づくりに取り組むなど、いざ災害時に「共助」の力による迅速な安否確認や避難行動の支援が行えるような体制づくりを地域と行政が一体となって行う、名東区独自の事業です。

ひごろのつながりがいざで活躍します



ご近所でのあいさつ　地域行事への参加　災害時の安否確認や避難支援

災害時に迅速な安否確認・救援活動を行うためには、日頃から「顔の見える関係」を作っておくことが大切です。町内会・自治会等の活動にも可能な範囲で協力し合って、あたたかい地域を目指しましょう。

「めいとう総合見守り支援事業」は、ひごろ（・見守り　・訓練）も いざ（・安否確認　・避難支援）も 総ぐるみ をキーワードにした地域と行政が一体となった取り組みです。

「めいとう総合見守り支援事業」は、
町内会・自治会等の活動を通した『地域のつながり』による
ご近所同士の助け合い（共助）の取り組みです。
日頃より町内会・自治会活動へのご理解とご協力をお願いいたします。

※災害時は、誰もが被災者です。この事業によって災害時の支援が必ず保証されるものではありません。

事業の流れ



① 地域への情報提供の同意【支援希望者➡名東区役所】

対　象　者　(1) 在宅で災害時に自力で避難することが困難な方。
(2) 個人情報の提供に同意する方。

申込み方法　裏面の「名簿情報提供同意書（以下「同意書」）」に記入し、申込先まで郵送またはお持ちください。

② 同意書の集約・名簿情報の提供【名東区役所➡学区（団体）連絡協議会】

※「学区（団体）連絡協議会」とは、町内会・自治会等で構成される地域の団体です。

名東区役所は、提出された「同意書」を集約し、作成した名簿情報を学区（団体）連絡協議会へ提供します。

③ 支援体制づくり【学区（団体）連絡協議会】

学区（団体）連絡協議会は、提供された名簿情報を基に、
- 平常時における見守りの実施
- 災害時における安否確認方法の検討

などの支援体制をつくります。

地域において、大規模災害の発生を想定した実践的な**救援訓練を実施**します。

※「同意書」は随時受付しておりますが、受付時期によっては学区（団体）連絡協議会への名簿情報の提供が遅れることがありますのでご了承願います。

※提供に同意いただいた個人情報は、名東区役所内及び学区（団体）連絡協議会において適正に管理し、「めいとう総合見守り支援事業」以外の目的には使用しません。

※施設へ入所された場合や区外へ転居された場合には事業の対象外となりますので、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

※区内で転居された場合でも同意登録が取り消されますので、引き続き登録をご希望の方は再度、登録の申込みが必要です。

問い合わせ先

名東区役所　〒465-8508　名古屋市名東区上社二丁目50番地

総務課　電話 778-3013　FAX 778-3016
福祉課　電話 778-3009　FAX 774-2781

取扱時間：平日の午前8時45分～午後5時15分

（きりとり）

①

のりしろ①

のりしろ②

（　　）学区

「めいとう総合見守り支援事業」
要支援にかかる名簿情報提供同意書（登録申込書）

（宛て先）名古屋市名東区長

私は、地震等の災害時にひとりで避難することが困難であり、地域の方の支援が必要となりますので、めいとう総合見守り支援事業における支援を希望する者としての登録を申込みます。

この登録によって、災害時の支援が必ず保証されるものではなく、また、地域の支援者は、法的な責任や義務を負うものではないことを理解し、**本申込書の内容ならびに民生委員等の保有する平常時の見守りにおける情報を、区政協力委員、町内会長、民生委員・児童委員及び自主防災組織関係者のほか、私に対して平常時の見守りならびに、災害時における安否確認及び避難の支援をしてくださる方に対して提供**（但し、愛知県警察に対しては、災害時の支援に関する情報提供のみ）**することに、同意します。**

令和　　年　　月　　日

ふりがな
氏名　　※本人（支援が必要な方）の氏名を、本人または代理人が署名してください。

代理人による署名の場合、代理人氏名　　本人から見た関係（　　）

●本人の情報　※支援に必要な情報ですので、可能な限り全てご記入ください。

住所	名古屋市名東区			
生年月日	大正・昭和 平成・令和　　年　　月　　日	性別	男　・　女	
電話番号	（自宅・携帯）			
世帯状況	1　ひとり暮らし　　2　日中ひとりになることが多い 3　高齢者のみの世帯　　4　その他（　　）			
身体状況	1　寝たきり　　2　歩行が困難　　3　避難の必要性等の判断が困難 4　障害がある（　視覚　・　聴覚　・　その他（　　）） 5　その他（　　）			
緊急連絡先	氏名	本人から見た関係（　　）		
	住所			
	電話番号			
その他、避難に際してのお困りごとや伝えておきたいこと				

のりしろ②