

# 『わたしの避難計画（個別避難計画）』 情報を提供しない場合の記入方法

## 1. 行政のみへの情報提供を希望する場合

関係者(地域団体等)には情報を提供せず、行政(市役所や区役所)でのみ情報を共有します。

○紙の場合

【書き方】

- ① 別紙の記入例を見ながら用紙(両面)に情報を記載してください。
- ② 同意文言欄(用紙表面の左肩)に✕を書いてください。〈見本1〉
- ③ 用紙表面の右肩に赤字で「行政のみへの共有希望」と書いてください。〈見本1〉

神戸市 わたしの避難計画 (要介護5の方)		行政のみへの共有希望	
<p><del>【個人情報使用の同意について】</del>            災害発生時に地域の支援者と安全に避難できるよう、「私に必要なこと」を理解してもらうため、計画を作成し、私に関する情報を本計画に記載の関係機関・者と共有することに同意します。</p>		作成日 令和●年 ●月 ●日	
 <small>神戸市情報マップ ハザードエリアについて 住所で検索ができます</small>		事業者名 ○○事業所 電話番号 000-000-0000	
<small>https://www2.wagmap.jp/kobecity/PositionSelect?mid=19</small>		作成者 見本 一例	
ふりがな	こうべ いちろう	生年月日	昭和●年(19●)年 ●月 ●日
氏名(自署) <small>自署ができない場合は代理署名!</small>	神戸 市郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない
		住所	兵庫県神戸市中央区能内町2丁目1-1

○オンラインの場合

【入力方法】

- ① 『わたしの避難計画』の回答フォームにアクセスしてください。
  - ② 作成日、作成者(対象者の担当ケアマネジャー)情報を入力してください。
  - ③ 『選択』の項目で「行政のみへの共有」を選択してください。
  - ④ 『対象者情報』以降の項目も入力の上、回答を送信してください。
- ※回答内容については、別紙の「記入例」「『わたしの避難計画』つくりかた」をご確認ください。

〈見本2〉

作成日	作成者名 (姓名の間に全角スペースを入れて記入ください。)
<input type="text" value="2026-04-01"/>	<input type="text" value="見本 一例"/>
事業者名	事業者電話番号 (文字は半角で-ハイフンありで記入ください。)
<input type="text" value="○○事業所"/>	<input type="text" value="012-345-6789"/>
メールアドレス	
<input type="text" value="0123@city.kobe.lg.jp"/>	
選択*	行政のみへの共有を選択
<input type="radio"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 行政のみへの共有 <input type="radio"/> 不同意・対象外	

【対象者情報】

フリガナ	名前 (姓名の間に全角スペースを入れて記入ください。)
<input type="text" value="コウベ イチロウ"/>	<input type="text" value="神戸 市郎"/>

## 2. 作成不同意の場合(または、作成対象外の場合)

関係者(地域団体等)及び行政に情報提供を行わない場合は、下記の方法でご提出をお願いします。  
ご提出後は、行政からの作成案内の送付を停止いたします。


※作成対象外の方(除外施設に入所中の方など)も下記の方法でご提出をお願いいたします。

○紙の場合

【書き方】

- ① 同意文言欄に✕を書いてください。
- ② 下記の見本3)までの情報を記載してください。(※記載項目以外は空欄で結構です。)
- ③ 郵便局窓口より返信用封筒にてご提出ください。

〈見本3〉

神戸市 わたしの避難計画 (要介護5の方)	
<p><del>(個人情報使用の同意について) 災害発生時に地域の支援者と安全に避難できるよう、「私に必要なこと」を理解してもらうため、計画を作成し、私に関する情報を本計画に記載の関係機関・者と共有することに同意します。</del></p>	 <p>神戸市避難マップ ハザードエリアについて 住所で検索ができます <a href="https://www2.wag.map.jp/kob.ec.ty/PositionSelect?mid=19">https://www2.wag.map.jp/kob.ec.ty/PositionSelect?mid=19</a></p>
作成日	令和●年 ●月 ●日
事業者名	
作成者	
ふりがな	こうべ いちろう
生年月日	昭和●年 (19●)年 ●月 ●日
氏名〔自署〕 <small>自署ができない場合は代理署名!</small>	神戸 市郎
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない
(代理署名)	神戸 市子
住所	兵庫県神戸市中央区熊内町2丁目△-△
続柄 娘 連絡先 000-0000-0000	電話番号 000-000-0000

○オンラインの場合

【入力方法】

- ① 『わたしの避難計画』の回答フォームにアクセスしてください。
- ② 『選択』の項目で「不同意・対象外」を選択してください。
- ③ 下記の見本4)までの情報を入力してください。(※下記項目以外は未入力でも結構です。)
- ④ 回答を送信してください。

〈見本4〉

作成日	作成者名 (姓名的間に全角スペースを入れて記入ください。)
<input type="text" value="2026-04-01"/>	<input type="text"/>
事業者名	事業者電話番号 (文字は半角で-ハイフンありで記入ください。)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
選択 *	<input type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 行政のみへの共有 <input checked="" type="radio"/> 不同意・対象外
不同意・対象外を選択	
【対象者情報】	
フリガナ	名前 (姓名的間に全角スペースを入れて記入ください。)
<input type="text" value="コウベ イチロウ"/>	<input type="text" value="神戸 市郎"/>
生年月日	年齢
<input type="text" value="1950-01-01"/>	<input type="text" value="75"/>
性別 *	
<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 回答しない	
住所 (区)	住所 (区以下)
<input type="text" value="中央区"/>	<input type="text" value="加納町6-5-1"/>
電話番号 (文字は半角で-ハイフンありで記入ください。)	
<input type="text" value="012-345-6789"/>	