

作成例

避難行動要支援者避難支援プラン 個別避難計画

取扱注意

記入した日

令和××年××月××日作成

フリガナ 氏名	クシロ カズコ	自宅電話	41-0×△□
	釧路 一子	携帯電話	なし
住所	黒金町7丁目5番地	FAX	41-△□○×
		町内会名	令和第2町内会
生年月日	西暦 明治・大正 (昭和) 平成 20年 12月 26日	性別	男・(女)
あてはまる項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 要介護者 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
避難時に配慮 しなくてはな らない事項	あてはまる項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない (聞き取りにくい) <input type="checkbox"/> 物が見えない (見えにくい) <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input checked="" type="checkbox"/> その他 { 右半身にマヒがあるが、ゆっくり歩行可能 }		
【特記事項】 平成25年に脳梗塞を発症し、右半身にマヒがある 日常生活に問題なし			

家族構成	一人暮らし	生存している家族すべてを記入 例) 兄 (札幌市東区…)	
	長男は市内在住、長女は阿寒町に住んでいる		
緊急時の 連絡先		第1連絡者	第2連絡者
	フリガナ 氏名 (団体名)	クシロ ダイスケ 釧路 大輔	アカン イチコ 阿寒 一子
	本人との関係	長男	長女
	住所	春採○-×-△	阿寒町中央○-×
	電話番号 メールアドレス	(自宅) 41-0×△□ (携帯) 090-0000-××××	(自宅) 97-0×○× (携帯) 090-××××-0000

(裏面あり)

避難支援者情報		支援者または支援団体 1	支援者または支援団体 2
	フリガナ 氏名 団体名・代表者名	レイワダイ 2 チョウ ナイカイ セイネンブ 令和第2町内会青年部 青年部部長 令和	タカハシ ゴロウ 高橋 五郎
	住所	黒金町 7-6	黒金町 7-4
	電話番号 メールアドレス	(自宅) 25-〇〇× (携帯) 080-〇〇〇〇	

・町内会の各部や班名、近隣の支援団体名などの記入も可。(※町内会婦人部、青年部、第1班など)
・団体名のみであれば、1か所でもよい。

避難場所等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など

週に2日デイサービスを利用(水・金 10:00~16:00)
施設名: デイサービスひまわり(春採〇-×-△) 電話: 41-〇〇〇〇

・地震(津波あり)… 徒歩で「〇〇小学校」又は「△△交流センター」へ避難する。

・地震(津波なし)… 安否確認へ、電話が繋がらない場合は自宅を確認。
家屋に被害があり避難が必要な場合は、徒歩で「〇〇小学校」又は「△△交流センター」へ避難する。

・気象警報など… 電話にて状況確認、浸水危険、停電などで避難が必要な場合は徒歩で防災庁舎へ避難する。

令和××年××月××日
上記避難支援等関係者に提供
するとともに、関係機関に報告することを了承します。

氏名 釧路 一郎

代理記入者	フリガナ 氏名	伊藤 二郎	本人との 関係	支援者
	住所		連絡先	

・避難所の場所や移動方法、通所施設の情報を記入する。

・名前を書いた日
・書けない場合は代理人が書く

・本人が名前を書く
・書けない場合は代理人が書く