

釧路市個別避難計画

記入した年月日

【作成日 令和 年 月 日】

【最終更新日 令和 年 月 日】

【基本情報】

フリガナ	クシロ カズコ	電話(自宅)	〇〇-〇〇〇〇
氏名	釧路 一子	電話(携帯)	なし
住所	黒金町7丁目5番地	FAX	△△-△△△△
		町内会名	令和第2町内会
生年月日	昭和20年12月26日	性別	女
世帯構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 同居家族あり (1人、関係性：長男)		
心身等の状況	あてはまる項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護者 要介護4 寝たきり度B2 認知症度IV <input 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 checked="" type="checkbox"/> 立つ・歩くことができない <input type="checkbox"/> ものが見えない (見えにくい) <input type="checkbox"/> 音が聞こえない (聞こえにくい) <input checked="" type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <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"/> 車いす使用 <input type="checkbox"/> 介護・医療機器使用		
	【特記事項】 <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> <ul style="list-style-type: none"> ・あてはまる事項に<input checked="" type="checkbox"/>を付ける (聞取り・主観) ・その他、特に気になったことを記入 </div>		
支援方法 <input checked="" type="checkbox"/> 付け	<input type="checkbox"/> 自主避難可能 <input type="checkbox"/> 声かけのみ必要 <input checked="" type="checkbox"/> 介助必要 <input type="checkbox"/> 福祉・医療専門職等による介助必要 <input type="checkbox"/> その他		
	【上記を選択した理由】 足が悪い。 <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> 必要な支援方法に<input checked="" type="checkbox"/>を付ける </div>		

【利用サービス】

	事業所	担当者	電話番号	利用内容
介護	① 〇〇事業所	●● ●●	〇〇-〇〇	デイサービス (水・金)
	②			
	③			
	④			
障がい	①			
	②			
	③			
	④			

利用しているサービスを記入

【災害情報】

津波基準水位
5～10m

土砂災害
土砂災害警戒区域

洪水浸水深	釧路川・新釧路川	
	3～5m	
	阿寒川	音別川
	危険性なし	危険性なし

【避難情報】 ※別添ハザードマップ参照

津波避難場所	〇〇学校	
	住所 〇〇町〇丁目〇-〇	電話 〇〇-〇〇〇〇
土砂災害避難場所	〇〇センター	
	住所 〇〇町〇丁目〇-〇	電話 〇〇-〇〇〇〇
洪水避難場所① (〇〇川)	〇〇学校	
	住所 〇〇町〇丁目〇-〇	電話 〇〇-〇〇〇〇
洪水避難場所② (〇〇川)	〇〇学校	
	住所 〇〇町〇丁目〇-〇	電話 〇〇-〇〇〇〇

※登録や情報提供について、承諾を得た上で記入してください。

	第1連絡者	第2連絡者	
緊急時の連絡先	フリガナ 氏名 (団体名)	クシロ イチロウ 釧路 一郎	アカン マルコ 阿寒 〇子
	本人との関係	長男	長女
	住所	春採〇丁目〇番〇号	阿寒町中央〇丁目〇番〇号
	電話(自宅)	〇〇-〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇
	電話(携帯)	△△△-〇〇〇〇-××××	△△△-〇〇〇〇-××××
メールアドレス		緊急時の連絡先(家族等)を記入	

※登録や情報提供について、承諾を得た上で記入してください。

	支援者または支援団体1	支援者または支援団体2	
避難支援等実施者	フリガナ 氏名 (団体名)	レイワ タロウ 令和 太郎 令和第2町内会	アカン マルコ 阿寒 〇子
	本人との関係		長女
	住所	黒金町7丁目6番地	阿寒町中央〇丁目〇番〇号
	電話(自宅)	〇〇-〇〇〇〇	
	電話(携帯)	△△△-〇〇〇〇-××××	町内会各部や班名、近隣の支援団体などの記入も可。(町内会婦人部、青年部、第1班など)
メールアドレス			