**避難行動要支援者避難支援プラン**

取扱注意

**個別避難計画**

令和　　年　　月　　日作成

（裏面あり）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 | | |  | | | 自宅電話 | | |  | | |
| 携帯電話 | | |  | | |
| 住　所 | | |  | | | ＦＡＸ | | |  | | |
| **町内会名** | | |  | | |
| 生年月日 | | | 西暦　　明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| あてはまる項目すべてに☑  □　要介護者　　□　障がい者　　□　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☑  　□　立つことや歩行ができない　　□　音が聞こえない（聞き取りにくい）  　□　物が見えない（見えにくい）　□　言葉や文字の理解がむずかしい  　□　危険なことを判断できない　　□　顔を見ても知人や家族とわからない  　□　その他 | | | | | | | |
| 【特記事項】 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 家族構成 | | | | |  | | | | | | |
| 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） | | |  | |  | | | | |
| 本人との関係 | | |  | |  | | | | |
| 住　所 | | |  | |  | | | | |
| 電話番号  メールアドレス | | | （自宅）  （携帯） | | （自宅）  （携帯） | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | |  | | | |
| 住　所 | | | |  | | |  | | | |
| 電話番号  メールアドレス | | | | （自宅）  （携帯） | | | （自宅）  （携帯） | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　上記避難支援等関係者に提供した情報について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、関係機関に報告することを了承します。    氏名 | | | | |
| 代理記入者 | フリガナ  氏　名 |  | 本人との関係 |  |
| 住　所 |  | 連絡先 |  |

釧路市