**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