

(記載例) 富加町災害時避難行動要支援者 個別計画

【避難行動要支援者情報】

作成年月日 平成 29年 8月 1日

フリガナ	トミカ タロウ		性別	生年月日			
氏名	富加 太郎		男・女	昭和10年1月1日			
住所	富加町滝田1511番地						
連絡先	電話番号	54-2111					
	メールアドレス						
同居人	いる ( 3 人 うち昼間在宅 0 人) ・ いない						
緊急連絡先 ※家族や親戚、隣人等	①	氏名	富加 次郎	関係	長男	電話	54-2183
		住所	富加町高畑735番地				
	②	氏名		関係		電話	
		住所					

要支援者情報は、名簿の情報を参考に記入してください。

【避難支援に関する情報】

災害時に配慮が必要な事項	<input checked="" type="checkbox"/> あてはまる事項の口にレ点をつける <input checked="" type="checkbox"/> 自力での移動が困難 <input type="checkbox"/> 一人での移動に不安がある <input checked="" type="checkbox"/> 物が見えない(見えにくい) <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞こえにくい) <input type="checkbox"/> 危険を察知することができない <input type="checkbox"/> 言葉(もしくは日本語)を理解することができない <input type="checkbox"/> 災害等に関する情報を理解することができない	<input type="checkbox"/> 避難所等で集団の中で生活することが困難 <input checked="" type="checkbox"/> 障がいや病気のために特殊な機械や物品、薬品が必要 <input type="checkbox"/> その他配慮すべき事項
	特記事項	常時必要な特殊な機械・器具、物品、医薬品、かかりつけ医など 常時車いすで移動している。血圧が高いため、降圧剤を服用している。 (かかりつけ医は〇〇医院)

【地域支援者】※災害時に直接の避難支援を行う地域の人

①	氏名	〇 〇 〇 〇	自宅電話	54-2112
	住所	富加町滝田〇〇番地	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
②	氏名	〇 〇 〇 〇	自宅電話	54-2117
	住所	富加町滝田〇〇番地	携帯電話	
③	氏名	〇 〇 〇 〇	自宅電話	54-2184
	住所	富加町滝田〇〇番地	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

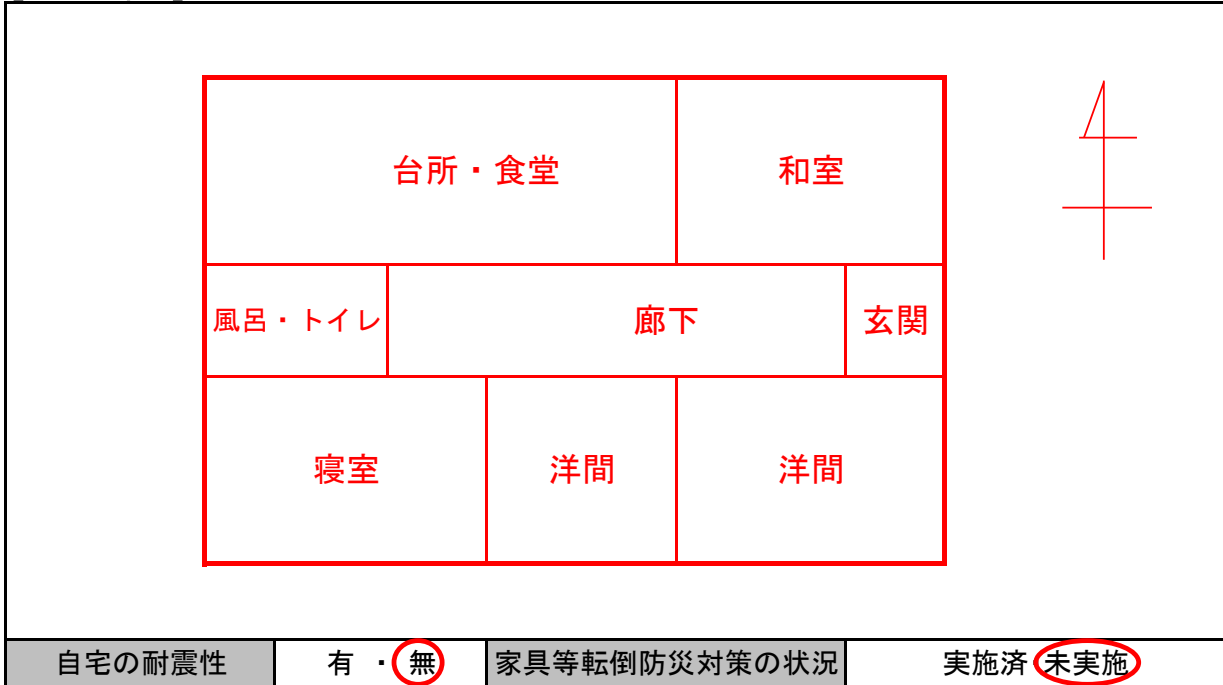
【必要な避難支援】

<input checked="" type="checkbox"/> あてはまる事項の口にレ点をつける <input checked="" type="checkbox"/> 避難するにあたり自力で移動できない、または困難であるため搬送手段と地域支援者による介助が必要。 <input type="checkbox"/> 避難するにあたり自力で移動できるが、不安があるため、地域支援者による声かけが必要。 <input type="checkbox"/> 避難するにあたり自力で移動できるが、避難に必要な情報の入手や判断が困難なため、地域支援者による声かけが必要。 <input type="checkbox"/> 自宅の耐震性があり、家具等転倒防止対策がされているため安否確認のみで避難は不要。 <input type="checkbox"/> その他、必要な避難支援を具体的に記す	地域支援者の連絡先は、同意を得て記入してください。  上記以外の理由を選択した場合は、必ず理由を記入してください。
--	---

【避難情報】

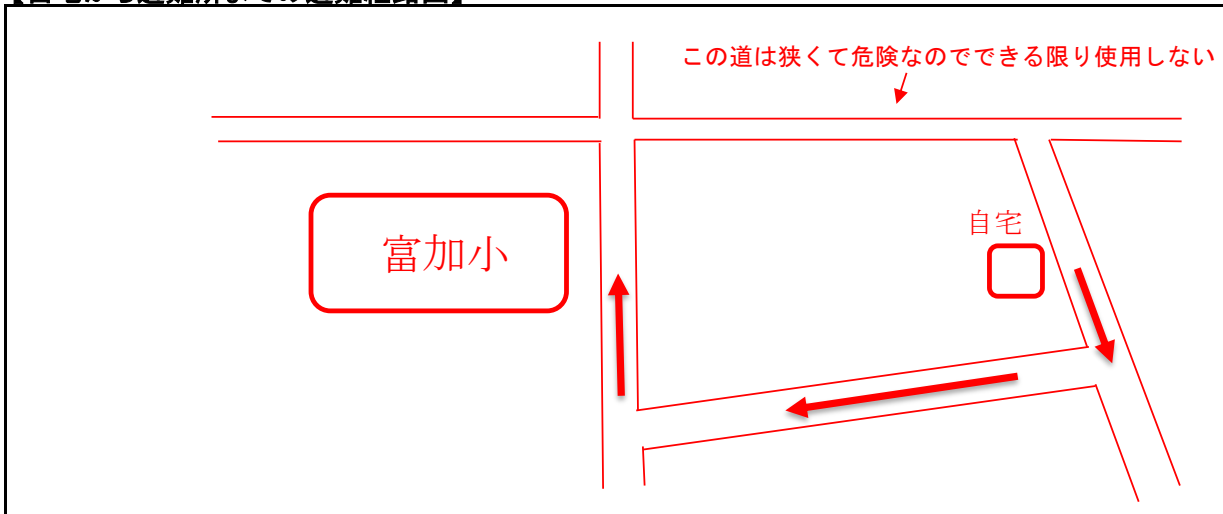
避難場所	富加小学校
避難所で配慮すべきこと	<ul style="list-style-type: none"> <li>・できる限り横になって休んでいられるような配慮が必要である。</li> <li>・配給される食料を自分では取りに行けないので、支援が必要である。</li> </ul>

【自宅の略図】



※ 木造住宅の耐震性については、特に補強工事が行われていない限り、昭和57年以降に建てられたものか否かで判断してください。

【自宅から避難所までの避難経路図】



- (1) この個別避難計画は、災害時の安否確認、避難支援、平常時の見守り活動以外の利用を禁止します。
- (2) 災害が発生したときは、避難支援等関係者の状況によっては、個別避難計画で定めた避難支援できない可能性があることをご理解ください。