

# 避難行動要支援者 個別避難計画書 記入例

記入のしかた

ボールペンではっきりと正確に記入してください。

災害時に必要な情報として個別避難計画書を作成します。

記入が難しい欄については空欄で構いませんので、分かる範囲でご記入ください。

緊急時の連絡先等については、本人情報と同様に外部提供されることに同意を得た上で記入して下さい。

避難行動要支援者 個別避難計画書【新規作成用】

フリガナ	コシユウ タロウ		生年	大正・昭和		
氏名	甲州 太郎		月日	平成・令和	年	月 日
			年齢	歳	性別	男・女
行政区	〇〇区	住所	甲州市塩山〇〇-〇〇			
連絡先1(本人)	090-0000-0000		連絡先 2	0553-32-0000 本人との関係 (本自宅)		
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身障	<input type="checkbox"/> 知障	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり寝たきり	<input type="checkbox"/> 認知	<input type="checkbox"/> 視障	<input type="checkbox"/> 精神障 その他
ハザードマップ区域	<input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 区域内 <input checked="" type="checkbox"/> 区域外	浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 浸水深～ m 河川名 ( ) <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 (土石流・急傾斜地) <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 (土石流・急傾斜地・地すべり)				
緊急連絡先①	(フリガナ) 氏名(団体)	( コシユウ ジョウ ) 甲州 二郎	連絡先 携帯/自宅	・090-****-**** ・32-****		
	住所	甲州市塩山〇〇〇〇		本人との関係	弟	
緊急連絡先②	(フリガナ) 氏名(団体)	( ) 〇〇区(区長 〇〇〇〇)	連絡先 携帯/自宅	・090-****-**** ・32-****		
	住所	甲州市塩山〇〇〇〇		本人との関係	区	
避難支援員① ※1※2	(フリガナ) 氏名(団体)	( コシユウ サブロウ ) 甲州 三郎	連絡先 携帯/自宅	・090-****-**** ・32-****		
	住所	甲州市塩山〇〇〇〇		本人との関係	隣人	
避難支援員② ※1※2	(フリガナ) 氏名(団体)	( ) 〇〇区(区長 〇〇〇〇)	連絡先 携帯/自宅	・090-****-**** ・32-****		
	住所	甲州市塩山〇〇〇〇		本人との関係	区	

ハザードマップについて：分からない場合は未記入で構いません

※1※2の注意事項に留意してご記入をお願いします。個人でなく、区や組などを記載することもできます。

ご自身のことについて記入して下さい。特記事項のその他には身体の状態や避難の際に気を付ける事を記入して下さい。かかりつけの病院名・緊急時に最初に避難する場所を記入して下さい。

※1 避難支援者本人が自署してください。

※2 個別避難計画に掲載された情報は、地域の避難支援等関係者（自主防災会・民生委員・消防機関・警察等）に共有されます。同意の上でご記入ください。

-----以下本人の情報についてご記入下さい-----

本人の情報	特記事項（身体の状態、移動に要する器具、持ち出すべきもの等）			
	<input checked="" type="checkbox"/>	身体障害者手帳所持	障害名：( 〇〇〇症 )	
	<input type="checkbox"/>	難病患者等	病名：( )	
	<input checked="" type="checkbox"/>	歩行が困難 → 車いす・ <input checked="" type="checkbox"/> 杖・その他( )	が必要	
	<input type="checkbox"/>	認知症状	<input type="checkbox"/> 寝たきり	
	<input checked="" type="checkbox"/>	その他	( 目が見えにくい。耳が聞こえにくい。 )	
	かかりつけ医	〇〇病院	担当医	〇〇先生
治療中疾患	高血圧			
使用薬・服用上の注意	高血圧の薬 毎食後			
避難場所	〇〇小学校体育館			

裏面の記入もお願いします

災害時に必要な情報として個別避難計画書を作成します。  
 申請時に頂いた情報を更新しますので各質問にお答えください。  
 記入が難しい欄については空欄で構いませんので、分かる範囲でご記入ください。  
 緊急時の連絡先等については、本人情報と同様に外部提供されることに同意を得た上で記入して下さい。

避難行動要支援者 個別避難計画書【新規作成用】

	避難路	自宅→〇〇交差点を右折→〇〇通りを直進→小学校 / 児童の通学路を使用 など			
家族等の情報	フリガナ	コシユウ ジョウ	続柄	住所	甲州市塩山〇〇〇〇
	氏名	甲州 二郎	(弟)	TEL	(自宅) 32-***** (携帯) 090-****-*****
	フリガナ	コシユウ サブロウ	続柄	住所	笛吹市〇〇〇〇
	氏名	甲州 三郎	(弟)	TEL	(自宅) _____ (携帯) 090-****-*****
家の情報	同居人	<input type="checkbox"/> あり ( 人) ※自分を含めない <input checked="" type="checkbox"/> なし		居住建物の構造	木造平屋建て 木造2階建てなど
	日中いる部屋	1階西側の和室		夜間いる部屋	1階東側の和室
支援関係情報	緊急通報システム (ふれあいペンダント)	あり・なし			
	居宅介護支援事業所	〇〇介護サービス	ケアマネ	〇〇	TEL 32-***
	組	〇〇組	民生委員	民生 タロウ	TEL 32-****

災害時の緊急連絡先として家族の携帯番号等を記入して下さい。

同居人の人数やお住いの家屋の構造、日中や夜間に居る部屋の位置について記入して下さい

災害が起こった際に支援の参考にさせていただく情報です。介護保険事業所(ケアマネ)等をご記入下さい。

避難場所・避難経路・避難経路における留意事項等	※地図、図面等の貼付及び記載欄
<p>耳と目が悪いので、耳元で大きな声で話してほしい。                  避難が必要になった時は弟に電話をしてほしい                  移動には杖が必要。杖は玄関にある。                  血圧の薬を飲み忘れる事があるので、声をかけてほしい</p> <p>自宅より徒歩〇〇分                  多少の段差はあるが、杖にて歩行可能                  自宅から避難所までの経路を自由記載→                  (入りきらない場合は別添でも可)</p>	

「本人の情報」にて記載した避難所までどのように行くか想定し、記入して下さい。  
 なお、誘導支援員による送迎の有無や、徒歩で何分かかかるなどを記入して下さい。

(宛先) 甲州市長

私は、別紙「避難行動要支援者個別避難計画書作成についての重要事項説明書」において以下の3点を含む説明事項を確認し、同意することで本書を私の個別避難計画として提出します。

- ・私の個別避難計画を作成・更新すること
- ・私の心身等の情報や個別避難計画を避難支援等関係者(発生時等は他の者)と共有する事
- ・個別避難計画の作成は、災害時の避難支援が必ずなされることを保証するものではないこと

令和 年 年

※本人の自署にてお願いします。

署名 **甲州 太郎**

本人の署名をお願いします。

裏面の記入もお願いします