# 台帳登録申請書 兼 個別避難計画書　記入例

＜記入の仕方＞
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、分かる範囲で正確にご記入ください。
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。

本人の署名をお願いします。

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況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や服用している薬品等について記入して下さい。

## 避難行動要支援者台帳登録申請書　兼　個別避難計画書

避難行動要支援者は、避難支援者（地元区（自主防災組織）、民生委員及び消防署、警察署等）への情報提供に同意することにより、災害発生時における避難支援や日頃の見守り活動を受ける可能性が高まりますが、避難支援者自身や家族などの安全が前提のため、同意によって避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また避難支援者は法的な責任や義務を負うものではありません。
上記の内容を理解し、私が届け出た下記の個人情報、及び個別避難計画を市が地域支援者に提出することを承諾します 。

令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日
☑同意します。
☐趣旨を十分理解した上で、同意しません。　（氏名）　甲州　一郎　（署名

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。
以下、同意される方のみご記入をお願いします。　令和〇〇年〇〇月〇〇日記載

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | こうしゅう　いちろう | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | 甲州　一郎 | 血液型 | 〇〇　型 |
| 住所 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市塩山●●●● | 生年月日 | 大正・昭和<br>平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 行政区 | 〇〇〇　区 | 連絡先 | （自宅）０５５３-３２-＊＊＊＊<br>（携帯）０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| 区分 | 身障　知障　ひとり　寝たきり　認知　視障　精神障　その他 | | |

**支援を必要とする理由**

**特記事項**

- ☑介護保険の認定を受けている　⇒　要介護状態区分【 要介護３ 】
- ☐手帳を所持している　⇒　等級【　】　障害名【　】
- ☐難病患者である　⇒　病名【　】
- ☑ひとり暮らし高齢者（日中独居、夜間独居を含む）
- ☐寝たきり高齢者　☐高齢者世帯のみ（日中のみ、夜間のみを含む）
- ☐認知症の高齢者　☐精神的に不安定
- ☑歩行が困難　⇒　車いす　杖　その他【　】
- ☑目が不自由　☐耳が不自由
- ☐物事の理解が難しい　☐病気等療養中　病名【　】
- ☐妊産婦　☐人工透析
- ☐通院中　病名【　】　☐その他【　】

**備考**
※その他、事前に知っていてほしい事がありましたら、ご記入ください。
耳が悪いので、大きな声で話して欲しい。
自力で歩行は可能だが、移動には杖が必要。杖は玄関にある。
薬を飲み忘れることがあるので、声をかけてほしい。

**かかりつけ医**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 医療機関名 | 〇〇病院 | 担当医 | ●● ●● 先生 |
| 住所 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市塩山●●●● | 電話番号 | ０５５３-３２-＊＊＊＊ |
| 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） | | |

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。
また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。

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)に共有されますので、同意の上で避難支援者本人が自署してください。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 家族等の情報 | ① | ふりがな | こうしゅう　たろう | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>笛吹市●●●● |
| | | 氏名 | 甲州　太郎 | 連絡先 | (自宅) | ０５５-２６２-＊＊＊＊ |
| | | 続柄 | 子 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| | ② | ふりがな | こうしゅう　じろう | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>山梨市●●●● |
| | | 氏名 | 甲州　二郎 | 連絡先 | (自宅) | ０５５３-２２-＊＊＊＊ |
| | | 続柄 | 弟 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| | 同居人 | | □あり(　　人)　☑なし | 居住建物構造 | | 木造２階建て |
| | 日中いる部屋 | | １階西側の和室 | 夜間いる部屋 | | １階東側の寝室 |
| 緊急連絡先 | ① | ふりがな | こうしゅう　たろう | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>笛吹市●●●● |
| | | 氏名(団体) | 甲州　太郎 | 連絡先 | (自宅) | ０５５-２６２-＊＊＊＊ |
| | | 本人との関係 | 子 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| | ② | ふりがな | | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市塩山●●●● |
| | | 氏名(団体) | 〇〇〇区（区長　●●●●） | 連絡先 | (自宅) | ０５５３-３２-＊＊＊＊ |
| | | 本人との関係 | 区 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| 避難支援員 | ① | ふりがな | やまなし　はなこ | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市塩山●●●● |
| | | 氏名(団体) | 山梨　花子 | 連絡先 | (自宅) | ０５５３-３２-＊＊＊＊ |
| | | 本人との関係 | 隣人 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |
| | ② | ふりがな | | 住所 | | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市塩山●●●● |
| | | 氏名(団体) | 〇〇〇区（区長　●●　●●） | 連絡先 | (自宅) | ０５５３-３２-＊＊＊＊ |
| | | 本人との関係 | 区 | | (携帯) | ０９０-＊＊＊＊-＊＊＊＊ |

避難所又は避難先までの経路図

指定避難所又は避難先：〇〇公民館

経路図及び留意事項記載欄　※地図、図面等の添付でも可

自宅より徒歩１５分　多少の段差はあるが、歩行可能




| 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 |
| | 居宅介護支援事務所 | |
| | 事業所名 | 〇〇介護サービス |
| | ケアマネ | ●●　●● |
| | 住所 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇<br>甲州市勝沼町●●●● |
| | 電話番号 | ０５５３-４４-＊＊＊＊ |
| | 民生委員 | |
| | 氏名 | ●●　●● |
| | 電話番号 | ０５５３-３２-＊＊＊＊ |

ハザードマップ区域　☑区域内　□区域外

□浸水想定区域　浸水深(　　)m

☑土砂災害警戒区域　種別【急傾斜地特別　】

※　　は必須事項

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。

「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、徒歩で何分かかるなどを記入して下さい。

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。