個別避難計画

作成日:令和　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名		住 所			
		電 話			
生年月日		性 別		血液型	型（ □Rh－　□Rh＋ ）

緊急時の連絡先 (家族・知人等)	①	氏 名		関係	住 所	
		電話(自宅･携帯)			e-mail	
	②	氏 名		関係	住 所	
		電話(自宅･携帯)			e-mail	
相談支援事業者・ケアマネジャー等		氏名			携 帯	
		事業所名			電 話	

家族構成	□ ひとり暮らし　□ 同居家族あり（　人）※本人含む　□ 同居家族全員 75 歳以上				
住まいの状況	□ 戸建住宅 □ 集合住宅	□ 平屋 □ 2 階建て □ 3 階建以上	家の中でいつもいる場所	日　中	
				就　寝	

必要な支援内容	□ 情報伝達（*災害の発生や避難情報の伝達*） □ 避難所までの付き添い支援（*注意：裏面に避難所までの経路図を添付してください*） □ 避難所までの搬送支援（*注意：裏面に避難所までの経路図を添付してください*）
支援時に配慮が必要なこと	□ 立つことや歩行が困難　□ 音が聞こえないまたは聞こえにくい □ 物が見えないまたは見にくい　□ 言葉や文字の理解が難しい □ 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（　　）

傷病名				
常時必要な医薬薬・医療器具	医薬品		医療器具	
かかりつけの医療機関情報	医療機関名			
	連絡先		診察券番号	

避難支援者 (サポーター)	①	フリガナ 氏　名		電　話	
		住　所		携　帯	
	②	フリガナ 氏　名		電　話	
		住　所		携　帯	

その他特記事項	

ハザード情報（ハザードマップで確認）
洪水　〔 □ 浸水想定区域内（浸水深　　メートル）　・　□ 区域外 〕
土砂災害　〔 □ 土砂災害警戒区域内　・　□ 区域外 〕

避難先（避難所または親族・知人宅など）		
□ 避難所①〔　　〕	移動手段〔　　〕	移動時間〔　　分〕
□ 避難所②〔　　〕	移動手段〔　　〕	移動時間〔　　分〕
□ 自宅の浸水しない場所（２階以上など）　⇒　□ 手助け必要　□ 手助け不要		

避難経路図（住宅地図等を貼り付け、避難経路を記載してください）
※ 避難先まで避難経路をハザードマップなどで確認して記載してください。。

避難を支援する時の留意事項	