

避難行動要支援者のための個別避難計画書（表面）

作成日： 年 月 日

① 基本情報	(フリガナ)				
	名 前			□男□女	生年月日 (歳)
	住 所	浦安市			
	連絡先 (本人)	□自宅 □携帯 □FAX □メール			
	家族構成	□単身 □同居家族(人) □別居家族 市内・市外()			
	緊急時 連絡先 (家族等)	氏名	続柄	連絡先	
		氏名	続柄	連絡先	
氏名		続柄	連絡先		
心身の状況	□障がい者手帳（身体・療育・精神 級）□その他（ ）				

② 必要な支援	避難時	
	避難生活	

③ 災害時リスクの状況	住まい	□戸建て（平屋・2階建て・3階建て以上）（築年数____年） □マンション・アパート （居住階数____階）（木造・鉄骨鉄筋造）（築年数____年） （エレベーターの 有・無）	
	ハザードマップ	洪水	浸水想定区域内⇒ □0.5m未満 □0.5～3m □3m以上
		内水	浸水想定区域内⇒ □0.2m未満 □0.2～0.5m □0.5～1m □1m～2m
	ペット	□いる（ ）⇒ □一緒に □他に預ける（ ） □いない	
	持ち出し品	□医薬品（ ） □車椅子等 □補聴器 □その他（ ）	

避難行動要支援者のための個別避難計画書（裏面）

④避難先・避難経路	☐ 在宅避難（ ☐ 自宅 ☐ 知人や親せき宅等（ ）） ☐ 一次避難所（ ） ☐ 福祉避難所（ ） ☐ その他（ ）
	避難手段 ☐ 徒歩 ☐ 車いす ☐ 自家用車 ☐ 自家用車以外の車両（ ） ☐ その他（ ）
	避難先（自宅避難を除く）までの経路地図
⑤自由記載欄	（在宅避難の際の留意点など）

⑥避難支援等 実施者 (※)	氏名		本人との 関係	
	連絡先			
	氏名		本人との 関係	
	連絡先			
	氏名		本人との 関係	
	連絡先			

※避難支援等実施者とは、一緒に避難してくれる、安否確認や避難情報等の情報を教えてくれる等、災害時に支援してくれる人

⑦計画作成に 関わった方 (該当者がいない場合 は、空欄のままで)	相談支援専門員 ケアマネジャー等	事業所名	
		担当者名	
	自治会・ 自主防災組織		民生委員

【同意欄】下記の点について、同意します。

- ・本計画書の内容を避難支援等関係者へ情報提供すること。
- ・この計画書の実施は関係者自身の安全が前提であり、計画書の作成により災害時の避難支援を保証するものではなく、関係者は法的な責任や義務を負うものではないこと。

年 月 日

本人署名 氏名

代理署名の場合 氏名

関係