**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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情報 | （フリガナ） |  | □男□女 | 生年月日 | （　　歳**）** |
| 名　　前 |  |
| 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 | ⬜︎要介護・要支援　⬜障がい者手帳　⬜その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 必要な支援 | 避難時 |  |
| 避難生活 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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）**

|  |  |
| --- | --- |
| 避難先・避難経路 | □在宅避難【知人、親せき宅含む】（　　　　　　　）　□一次避難所（　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □徒歩　□車いす　□自家用車　□自家用車以外の車両【施設車両・タクシー等】□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　経路地図を記載　【地震の場合、道路が制限されることも想定】 |
| 自由記載欄 | （在宅避難の際の留意点など） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 福祉専門職(ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ・相談支援員等) | 事業所名 | 　 |
| 氏名　 |  | 連絡先 |  |
| 避難支援等実施者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　 |  | ⬜自主防　　⬜知人・近隣　⬜民生委員　⬜親族・その他　 |
| 連絡先　 |  |
| 氏名　　　　　　　　 |  | ⬜自主防　　⬜知人・近隣　⬜民生委員　⬜親族・その他 |
| 連絡先 |  |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　 |  | ⬜自主防　　⬜知人・近隣　⬜民生委員　⬜親族・その他 |
| 連絡先 |  |
| 地域調整会議 | 年　　月　　日実施 | 地域調整会議参加者 | 　　　　 |
| 避難訓練 | 年　　月　　日実施 |

|  |
| --- |
| 【同意欄】上記の内容について確認しました。避難支援等関係者への情報提供について承諾します。この計画の実施は関係者自身の安全が前提であるため、計画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について了承します。また、避難する際の、移動経費や滞在経費は自身で負担します。年　　月　　日　　　　　　　　　本人署名　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理署名者の場合　氏名　　　　　　　　　関係　　　　　 |