

## 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)				
	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	□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） □マンション・アパート （居住階数____階）（木造・鉄骨鉄筋造） （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	<input type="checkbox"/> 在宅避難【知人、親せき宅含む】( ) <input type="checkbox"/> 一次避難所( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自家用車以外の車両【施設車両・タクシー等】 <input type="checkbox"/> 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 (ケアマネジャー・ 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			<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣
	連絡先			<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
	氏名			<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣
	連絡先			<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
	氏名			<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣
	連絡先			<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
地域調整会議	年   月   日実施	地域調整会議		
避難訓練	年   月   日実施	参加者		