

## 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	名前			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	(歳)
	住所	浦安市				
	連絡先 (本人)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール				
	家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 要介護( )・要支援( ) <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 戸建て(平屋・2階建て・3階建て以上) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 浸水想定区域内 ⇒ <input type="checkbox"/> 0.5m未満 <input type="checkbox"/> 0.5~3m <input type="checkbox"/> 3m以上				
		内水	<input type="checkbox"/> 浸水想定区域内 ⇒ <input type="checkbox"/> 0.2m未満 <input type="checkbox"/> 0.2~0.5m <input type="checkbox"/> 0.5~1m <input type="checkbox"/> 1m~2m				
	ペット	<input type="checkbox"/> いる( ) ⇒ <input type="checkbox"/> 一緒に <input type="checkbox"/> 他に預ける( ) <input type="checkbox"/> いない					
	持ち出し品	<input type="checkbox"/> 医薬品( ) <input type="checkbox"/> 車椅子等 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> 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( )

自由記載欄	<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】

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 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
地域調整会議	氏名	<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自主防 <input type="checkbox"/> 知人・近隣 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 親族・その他
年 月 日実施	地域調整会議	
年 月 日実施	参加者	
避難訓練		