

記入例

別紙様式2

由利本荘市災害時避難行動要支援者調査票（個別計画）

R3年 1月 8日作成

		町内名		〇〇町内		
住所		由利本荘市尾崎17		電話	00-0000	
				携帯	000-0000-0000	
フリガナ氏名		由利本荘 太郎		FAX	00-0000	
				メールアドレス		
生年月日		西暦・明・大 昭 平・令		●年 ●月 ●日	性別	
					男 女	
障がい者・高齢者 <u>要介護者</u> その他（ ）						
災害時に配慮しなくてはならない事項 あてはまるものすべてに <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <input type="checkbox"/> 危険なことを判断できない <input type="checkbox"/> 顔を見ても知人や家族とわからない <input type="checkbox"/> その他（ ）				
		【特記事項】 ・4点杖を使用し、歩くことが不自由 ・耳が聞こえにくいので、大きな声でゆっくり話さか、文字で伝えてほしい ・妻も高齢のため、夫の避難支援は困難				
利用している 居宅サービス等		【介護】居宅介護支援事業所（ △△居宅介護支援事業所 ） <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input checked="" type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 短期入所サービス 【障害福祉】相談支援事業所（ ） <input type="checkbox"/> 身体介護 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
家族構成		妻		普段いる部屋	玄関を入れて左手の居間	
				寝室の位置	玄関を入れて突き当たり	
緊急連絡先	フリガナ氏名（団体名）	オオウチ ハルコ 大内 春子		連絡先	電話	00-0000
	住所	由利本荘市岩谷町字〇〇			FAX	
	本人との関係	長女			メールアドレス	
緊急連絡先	フリガナ氏名（団体名）	アキタ ナツコ 秋田 夏子		連絡先	電話	018-800-XXXX
	住所	秋田市〇〇			FAX	
	本人との関係	二女			メールアドレス	

避難支援者情報	フリガナ氏名(団体名)	自主防災組織等で選任し、要支援者本人が決定した隣近所の方	連絡先	電話	00-0000
	住所	由利本荘市〇〇		FAX	
	本人との関係			メールアドレス	
避難支援者情報	フリガナ氏名(団体名)	自主防災組織等で選任し、要支援者本人が決定した隣近所の方	連絡先	電話	00-0000
	住所	由利本荘市〇〇		FAX	
	本人との関係			メールアドレス	
避難支援者情報	フリガナ氏名(団体名)	自主防災組織等で選任し、要支援者本人が決定した隣近所の方	連絡先	電話	00-0000
	住所	由利本荘市〇〇		FAX	
	本人との関係			メールアドレス	
避難施設および避難場所等情報	<p>【地図・避難経路・避難方法などの注意すべき事項など】</p>  <p>徒歩で〇〇体育館へ避難する レベル3「高齢者等避難開始」が発令されたら避難支援者と避難を開始する</p>				
<p>この個別支援計画の内容について、自主防災組織（町内会）等・由利本荘市・居宅介護支援事業所（相談支援事業所）等の関係機関に提供することを了承します。</p> <p>R3年 1月 8日</p> <p style="text-align: right;">氏名 由利本荘 太郎</p>					
代理記入者	フリガナ氏名	オオウチ ハルコ 大内 春子	本人との関係	長女	
	住所	由利本荘市岩谷町字〇〇	連絡先	00-0000	