

千葉市避難行動要支援者のための個別避難計画

作成日： 令和 年 月 日
 更新日： 令和 年 月 日
 作成者： _____

職員記入欄

土砂災害	電源喪失	浸水2m	重症心身	介護・障害	R7	
------	------	------	------	-------	----	--

基礎情報	カ ナ 氏 名	住 所 (住民票所在地)		区		
	生年月日	居住地※	区			
	性 別	※実際に住んでいるところが住民票所在地と異なる場合のみ記入				
	電 話	寝室の位置	転倒の危険のある家具			
	E-mail	普段いる部屋				
	F A X	同居家族等	□ いない □ いる 人（うち、平日昼間在宅 人）			
		町内自治会	(□ 未加入)			
避難行動要支援者の状態	障害者手帳	☐ 身体障害者手帳	級	障害支援区分	☐ 無 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6	
		☐ 療育手帳		要介護認定	要支援 □ 1 □ 2	
		☐ 精神障害者保健福祉手帳	級		要介護 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5	
	相談支援専門員	事業所名：		ケアマネジャー	事業所名：	
		担当者名：			担当者名：	
		連絡先：			連絡先：	
	主な疾患・障害等		かかりつけの医療機関等		携行医薬品	介護・医療機器
	①		医療機関名			
			主治医			
			電話番号			
②		医療機関名	薬局名 ()			
		主治医				
		電話番号				
その他留意事項						
避難支援に関する事項	① 災害情報入手に係る留意事項	☐ 自ら入手可能 (☐ テレビ ☐ ラジオ ☐ 携帯電話 ☐ その他) ☐ 外部からの伝達が必要 (☐ 直接声掛けが必要 ☐ 声掛け以外の方法が必要) 【その他(詳細)】				
	② 避難行動時の留意事項	☐ 立つことや歩行が不自由なので介助が必要 ☐ 目や耳が不自由なので介助が必要 ☐ 介護、医療器具の運搬等介助が必要 ☐ 危険なことを判断できない ☐ その他 【その他(詳細)】				
	③ 避難先での留意事項	☐ 常時介助が必要 (☐ 食事 ☐ トイレ ☐ 着替え ☐ 入浴 ☐ その他) ☐ 一部介助が必要 (内容： 【その他(詳細)】				
緊急連絡先	氏名(カナ)		連絡先		住所	
	①		電話			
		本人から見た続柄 ()	E-mail			
	②		電話			
本人から見た続柄 ()		E-mail				
特記事項						

災害リスク	土砂災害	☐ 該当なし	☐ 該当あり (☐ 土砂災害警戒区域 ☐ 土砂災害特別警戒区域)		
	浸水想定	☐ 該当なし	☐ 該当あり (☐ 洪水 ☐ 内水 ☐ 高潮 ☐ 津波)		
災害時の支援	風水害時	避難先	避難先①		
			避難先②		
		(支援方法)			
	大地震時	避難先	避難先①		
避難先②					
(支援方法)					
避難経路					
避難支援者	①	氏名(団体名等)	連絡先		住所
			電話		
			E-mail		
		実施可能な支援	☐ 情報伝達 ☐ 安否確認 ☐ 避難支援 ☐ その他 (その他の内容:)		
	②	氏名(団体名等)	連絡先		住所
			電話		
			E-mail		
		実施可能な支援	☐ 情報伝達 ☐ 安否確認 ☐ 避難支援 ☐ その他 (その他の内容:)		
	③	氏名(団体名等)	連絡先		住所
			電話		
			E-mail		
		実施可能な支援	☐ 情報伝達 ☐ 安否確認 ☐ 避難支援 ☐ その他 (その他の内容:)		

(注1) 避難支援者は、自らが可能な範囲で避難行動要支援者の支援を行うものであり、支援について法的な義務や責任は負いません。

(注2) 避難支援者の記載は、個人のほか、団体名のみでの記載でも構いません。例:「〇〇防災会」