

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		
--	------	--	------	--	------	--	------	--	-------	--	--

基礎情報	カ ナ				住 所		区						
	氏 名				(住民票所在地)								
					居住地※		区						
	生年月日				※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								
	性 別				寝室の位置				転倒の危険のある家具				
	電 話				普段いる部屋								
	E-mail				同居家族等		□ いない □ いる		人（うち、平日昼間在宅 人）				
F A X				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				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 □ 無 □ 1 □ 2			
			☐	精神障害者保健福祉手帳						要介護 □ 無 □ 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				薬局名		()			
				主治医									
				電話番号									
②			医療機関名										
			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									
				E-mail									
	②			電話									
				E-mail									
本人から見た続柄 ()													
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 ☐ 浸水）			
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、自らが可能な範囲において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、団体名のみの記載でも構いません。例:「〇〇防災会」						