

府中町個別避難計画

作成日：●●●●年●●月●●日

必要事項に記載し、当てはまる□に☑チェックをお願いします。

記入例

ふりがな	ふちゅう たろう		性別	男	生年月日	●●●●
氏 名	府中 太郎					
住 所	府中町▲▲●丁目●番●号					
連絡先	自宅	●●●-●●●-●●●●	FAX	●●●-●●●-●●●●	携帯	●●●-●●●●-●●●●
緊急連絡先 (家族等)	氏名	府中 花子	住所	避難サポーターは、家族や親せき、友人や隣人、地域の人や団体などあなたの避難を支援してくる人です。 その方の了解を得て、記載をしてください。 緊急連絡先と同じ場合は、「同上」と記載してください。		
	続柄	妻	連絡先			
避難 サポーター	氏名	府中 椿	住所			
	関係	妹	連絡先			
利用している 主な医療機関 /福祉施設	名称	▲▲内科医院	連絡先			
	名称	▲▲居宅介護支援事業所	連絡先			

※避難サポーターは、あなたの避難等を支援してくれる方です。個人のほか、団体名での記載も可能です。

からだの状況	☒ 立つことや歩行が困難	☒ 寝たきり
	☐ 耳が聞こえない・聞こえにくい (☐ 筆談 ☐ 手話)	☐ 話すことが難しい
	☐ 言葉や文字の理解が難しい	☐ 目が見えない・見えにくい
	☐ その他 (	)
避難する時の 必要な支援	(例) 自力では起き上がりや歩行が困難なので、持ち物の準備や車椅子の移動など人の手が必要です。 災害の情報を手に入れにくいので、情報を伝えてくれる人が必要です。	
避難場所での 必要な支援	(例) 薬の飲み忘れがあるので、朝、声かけをしてほしい。 起き上がりの体勢を維持できないので、横になれるよう配慮してほしい。	

避難先①	(例) 自宅 (2階に避難)	備考 移動手段/経路等	家族が付き添い、2階まで上がります。
避難先②	(例) ▲▲小学校	備考 移動手段/経路等	近所に住む妹の車で避難します。(自宅～▲▲小学校)

情報提供 同意確認	個別避難計画情報を避難支援等関係者に (当てはまる□に☑チェックをお願いします)	ハザードマップを確認し、自宅が安全な 場所にある場合は、自宅を避難先とする ことができます。
	☒ 同意する	

代筆者 (代筆の場合のみ)	氏名	府中 花子	続柄	妻	連絡先	●●●-●●●-●●●●
------------------	----	-------	----	---	-----	--------------

個別避難計画 をまとめたもの 避難サポーター	個別避難計画情報を避難支援等関係者に提供することに同意する場合は、記載した緊急連絡先や避難サポーターの方の情報も提供されます ので、事前にその方の了解を得てください。
※以下は記載しない 町整理欄	