個別避難計画作成に関する情報提供書

1, 本人に関す	ること				記人日	令和		牛		月	H	
フリガナ				男			E・昭和	年	=	月	日	
氏名				· 女	生年月日				(歳)	
住 所	志木市											
自宅電話番号				携	携带電話番号							
FAX番号					帯アドレス	ス						
支援・見守り	□ 支援 □ 見守り 「支援」…自力で避難が困難な人 「見守り」…自力避難は可能だが、何らかの支援が必要な							な人				
世帯構成	□ ひとり暮らし □ 日中のみ一人 □ 高齢者世帯(65歳以上) □ その他											
同居者年齢	□ 0歳~15歳	□ 16歳~	~64歳	, [□ 65i	歳~74歳	遠 □	75歳以	人上			
避 難 場 所(水害時)	. 志木小学校 「			:第三 学校			親戚·知人宅			在宅避難		
	宗岡小学校	宗岡第二 小学校		第三 学校		岡第四 \学校	その他 (- の他)		
避難場所 (震災時)	. 志木小学校	志木第二 小学校	志木第. 小学校			木第四 \学校	親戚·知人宅			在宅避難		
	宗岡小学校	宗岡第二 小学校		第三 学校		岡第四 \学校	その他 ()		
要配慮事項	□ 立つことや歩行ができない □ 耳が聞こえない(聞こえにくい) □ 目が見えない(見えにくい) □ 顔を見ても知人や家族とわからない □ 言葉や文字の理解がむずかしい □ 継続して内服している薬がある □ 危険なことを判断できない □ その他 ()											
医療的ケア	□ 気管切開 □ 総素吸入 □ □			ろう ロ 気管内吸引 管栄養 ロ 人工肛門 腔内吸引 ロ その他 腔内吸引 ()		
避難時の 注意事項												
2, 緊急時の運	連絡先 ◆ 可能な限り	J、携帯電話番号	や違うる	ところ	らに住んて	でいる方の	電話番号	・ を記入し	こくた	ごさい	0	
フリガナ												
氏名						登録者との関係						
住所												
電話番号												
携帯アドレス												

◆裏面も必ずご記入ください

3,避難に協力してくれる	方(避難支援等実施者) ◆必ず、	、記入が必要で	す。					
フリガナ		_,_,						
氏名		計画情	計画情報を避難支援等関係者に提供 することに同意します					
住所			登録者との	関係				
電話番号				□ 避難	誘導			
メールアドレス			可能な支援	□ 情報伝達	 (声かけ)			
※情報伝達(声か 台風接近2,3日前 害情報の伝達を手	않場所への避難を手助け)とは? すぐらいから、電話や€ ●助けすること	目宅を訪問	し、気象情	報や市から	の災			
台風襲来3日前	ミングで、どのように避難します ・ 台風襲来2日前	か(マイ・ダイム 台風襲来1日前		 台風上陸				
· · · ·	•	口瓜安水口口	•					
•	•		•					
5, 自宅の状況								
	建 て)□ マンション(階建て	の 階) [コエレベーター	 あり				
2 普段過ごしている場所	↑ □1階 □2階以上(階)						
3 移動手段	□ 独歩 □ 車椅子 □ ご	ストレッチャー	□ その他()			
4 バリアフリーの有無	□ 室内 □ 玄関アプロ-	ーチ 🛭 駐車場	罗					
5 非常用電源の有無								
6 自宅に車を横付け可能								
7 その他	□ 自家用車有り 介助	加い必要な人数	人					
【個別避難計画同意を 私は本計画の作成及び 要支援者本人署名	欄】 情報提供に同意しました。		年	月日	署名			
氏名								
	 「自署できない場合に記入							
」いキロ ▼女女は日中八月								