

個別避難計画

フリガナ氏名	ヒマワリ 知ウ 向日葵 太郎		住所	市川町西川辺 165-3			
			電話	0790-00-0000			
生年月日	昭和 00 年 00 月 00 日	性別	男	血液型	B 型 (<input type="checkbox"/> Rh- <input checked="" type="checkbox"/> Rh+)		
緊急時の連絡先 (家族・知人等)	①	氏名	向日葵 次郎	関係	子	住所	福崎町南田原 3116-1
		電話(自宅・携帯)	090-0000-0000		e-mail	Himawari@town.00.jp	
	②	氏名	後見 一郎	関係	成年後見人	住所	姫路市安田 4-1
		電話(自宅・携帯)	080-0000-0000		e-mail	kouken@city.00.jp	
相談支援事業者・ケアマネジャー等	氏名	〇〇 〇〇		携帯	090-0000-0000		
	事業所名	居宅介護支援事業所□□□		電話	0000-00-0000		
家族構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 同居家族あり (2人) ※本人含む <input type="checkbox"/> 同居家族全員 75 歳以上						
住まいの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 平屋	家の中でいつもいる場所	日中	居間		
	<input type="checkbox"/> 集合住宅	<input checked="" type="checkbox"/> 2 階建て <input type="checkbox"/> 3 階建以上		就寝	寝室 (1 階北側)		
必要な支援内容	<input type="checkbox"/> 情報伝達 (災害の発生や避難情報の伝達)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所までの付き添い支援 (注意: 裏面に避難所までの経路図を添付してください)						
	<input type="checkbox"/> 避難所までの搬送支援 (注意: 裏面に避難所までの経路図を添付してください)						
支援時に配慮が必要なこと	<input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行が困難		<input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえないまたは聞こえにくい				
	<input type="checkbox"/> 物が見えないまたは見にくい		<input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい				
	<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 ()				
傷病名	糖尿病						
常時必要な医薬品・医療器具	医薬品	〇〇〇〇〇〇			医療器具		
	医療機関名	△△△△△病院					
かかりつけの医療機関情報	連絡先	0790-00-0000		診察券番号	00000		
避難支援者 (サポーター)	①	フリガナ氏名	支援 三郎	電話	0790-00-0000		
		住所	市川町西川辺 177		携帯	090-0000-0000	
	②	フリガナ氏名	支援 花子	電話			
		住所	市川町西川辺 715		携帯	080-0000-0000	
その他特記事項	・人工透析						

ハザード情報（ハザードマップで確認）

洪水〔 浸水想定区域内（浸水深 1~2メートル） ・ 区域外 〕

土砂災害〔 土砂災害警戒区域内 ・ 区域外 〕

避難先（避難所または親族・知人宅など）

避難所①〔 スポーツセンター 〕 移動手段〔 車椅子 〕 移動時間〔 22分 〕

避難所②〔 〕 移動手段〔 〕 移動時間〔 〕

自宅の浸水しない場所（2階以上など） ⇒ 手助け必要 手助け不要

避難経路図（住宅地図等を貼り付け、避難経路を記載してください）



※ 避難先まで避難経路をハザードマップなどで確認して記載してください。

避難を支援する時の留意事項	<ul style="list-style-type: none">・ 室外での歩行が困難なため、避難時は「車イス」や「リヤカー」が必要。・ 1日の内に複数回の服薬が必要なため、避難所へ向かう前に携行しているか確認する。
---------------	---