

個別避難計画

| | | | | | | |
|--|--|----------|--|---|---|--|
| (名簿登載者整理番号) | (校区名称・自治会名称) | 作成年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| ふりがな | | 性別 | | | | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | (歳) ※記入日時点 | | | |
| 住所 | | 住居の種類 | <input type="checkbox"/> 一戸建 (階建て) <input type="checkbox"/> 集合住宅 (居住階 階部分) | | | |
| 住所地の地形的特性 | <input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 高潮浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 津波浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 <input type="checkbox"/> 内水氾濫 | | | | | |
| 支援を必要とする理由 | <input type="checkbox"/> 手が不自由 <input type="checkbox"/> 足が不自由 <input type="checkbox"/> 目が不自由 <input type="checkbox"/> 耳が不自由 | | | | | |
| | その他 () | | | | | |
| 世帯状況 | 人世帯 (<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> 同居) | | | | | |
| 電話番号 | 自宅) | | 携帯) | | FAX) | |
| 緊急連絡先 | 氏名(続柄) | | 住所(電話番号) | | | |
| | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| 避難支援等実施者 (個人又は団体) | ① 氏名 | | 支援内容 | <input type="checkbox"/> 避難情報等の連絡 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input type="checkbox"/> 避難所に一緒に行く その他 () | | |
| | ① 住所 | | | 支援内容 | <input type="checkbox"/> 避難情報等の連絡 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input type="checkbox"/> 避難所に一緒に行く その他 () | |
| | ① 電話番号 | | | | | |
| | ② 氏名 | | | | | |
| | ② 住所 | | | | | |
| | ② 電話番号 | | | | | |
| ※上記欄には、本計画に記載され地域に共有されることについて、避難支援等実施者から同意を得たうえで、記載してください。 | | | | | | |
| 避難先 | <input type="checkbox"/> | 近隣の指定避難所 | (公民館・ 小学校) その他の指定避難所 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 自宅での在宅避難 | ※自宅の災害リスクの確認や備蓄など避難の準備をしたうえで在宅避難をすること。 | | | |
| | (上記に避難する場合は□に✓を記載。上記以外の避難先については以下に記載。) | | | | | |
| | 上記以外の避難先 | | 住所 | | | |
| | 1 | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 避難支援時の留意事項 | | | | | | |

作成例

個別避難計画

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|--|---|--|
| (名簿登載者整理番号) | (校区名称・自治会名称) | 作成年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| ふりがな | ぼうさい たろう | | 性別 | 男 | | |
| 氏名 | 防災 太郎 | | 生年月日 | 昭和12年3月4日 (歳) ※記入日時点 | | |
| 住所 | 中央区天神▲丁目▲番▲号 | | 住居の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 (1階建て) <input type="checkbox"/> 集合住宅 (居住階 階部分) | | |
| 住所地の地形的特性 | <input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 高潮浸水想定区域 <input type="checkbox"/> 津波浸水想定区域 <input checked="" type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 <input type="checkbox"/> 内水氾濫 | | | | | |
| 支援を必要とする理由 | <input type="checkbox"/> 手が不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 足が不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 目が不自由 <input type="checkbox"/> 耳が不自由 | | | | | |
| | その他 (移動が困難, 介助が必要, 障がい) | | | | | |
| 世帯状況 | 3人世帯 (<input type="checkbox"/> 独居 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> 同居) | | | | | |
| 電話番号 | 自宅) 092-123-●●●● 携帯) 080-1234-●●●● FAX) 092-123-●●●● | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名(続柄) | | 住所(電話番号) | | | |
| | 1 | 福岡 花子(長女) | 中央区天神◆丁目◆番◆号 (090-1234-●●●●) | | | |
| | 2 | | | | | |
| 避難支援等実施者 (個人又は団体) | ①氏名 | 〇〇自治協議会 | | 支援内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 避難情報等の連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input type="checkbox"/> 避難所に一緒に行く その他 () | |
| | ①住所 | (団体の場合は住所不要) | | | | |
| | ①電話番号 | 092-123-●●●● | | | | |
| | ②氏名 | 福岡 太郎(担当ケアマネ) | | 支援内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 避難情報等の連絡 <input type="checkbox"/> 避難しているかの確認 <input type="checkbox"/> 避難所に一緒に行く その他 (避難施設の調整) | |
| ②住所 | 中央区天神▼丁目▼番▼号(事務所) | | | | | |
| ②電話番号 | 090-1234-●●●●(業務用携帯) | | | | | |
| ※上記欄には、本計画に記載され地域に共有されることについて、避難支援等実施者から同意を得たうえで、記載してください。 | | | | | | |
| 避難先 | <input checked="" type="checkbox"/> | 近隣の指定避難所 | (●●● 公民館・ ▲▲▲ 小学校) | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 自宅での在宅避難 | ※自宅の災害リスクの確認や備蓄など避難の準備をしたうえで在宅避難をすること。 | | | |
| | (上記に避難する場合は□に✓を記載。上記以外の避難先については以下に記載。) | | | | | |
| | 上記以外の避難先 | | 住所 | | | |
| | 1 | 親戚宅・知人宅 | 中央区天神◆丁目◆番◆号 (090-1234-●●●●) | | | |
| 2 | 福祉関係施設 | 中央区天神◆丁目◆番◆号 (090-1234-●●●●) | | | | |
| 避難支援時の留意事項 | ・避難所は自宅より徒歩5分程度 ・避難所の前に段差あり注意が必要 ・車イスで移動 (そのほか、常用している薬、利用している福祉事業者 など) | | | | | |