

## 記入例

### 徳島市 個別避難計画

999999

#### <避難する人（要支援者）>

記入日 令和 年 月 日

氏名	徳島太郎	住所 または 居所	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 居所(住民票と異なる所に住んでいる)
生年月日	昭和10年 1月 1日		〒770-0847
電話番号	090-1111-2222		徳島市○○町○丁目○番地

#### <本人の状況>

世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし		
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居家族等あり	⇒ <input type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> ヘルパー等 <input checked="" type="checkbox"/> それ以外	
<input checked="" type="checkbox"/> ひとりになる時間帯がある ⇒ 曜日・時間 ( 平日の8~11時と14~18時 )			
身体の状況		<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 歩行困難 <input checked="" type="checkbox"/> 足腰が弱く移動に時間がかかる	
<input type="checkbox"/> 視覚に障害 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚に障害 <input type="checkbox"/> 避難の必要性の判断が困難			
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体的に書いてください。) 〔 例:耳が聞こえません。外出時は杖や車いすを使用しています。 〕			
福祉サービスの利用状況等		<input type="checkbox"/> 介護 <input checked="" type="checkbox"/> 障害 ⇒ サービス内容 ( ヘルパーさんの訪問 )	
<input checked="" type="checkbox"/> 医療 ⇒ 治療中の内容 ( 足のリハビリ )			

#### <本人以外の連絡先>

連絡してもよい人	<input checked="" type="checkbox"/> いる (以下に記入してください。) <input type="checkbox"/> いない (記入せずに提出してください。)				
氏名	徳島一郎	関係	氏名	眉山花子	関係
電話	090-3333-4444		電話	090-5555-6666	
住所	徳島市○○町○丁目○番地	長男	住所	徳島市△△町△丁目△番地	妹

#### <支援の必要性>

(1) 施設に入所・ 長期で入院	<input type="checkbox"/> している ⇒ <input type="checkbox"/> 1年内に退院等する予定	これで記入は終わりです。
	<input type="checkbox"/> 1年後も入院等している予定	<u>この用紙を提出してください。</u>
(2) 自力等で避難	<input checked="" type="checkbox"/> していない ⇒ (2) に進んでください。	
	<input type="checkbox"/> できる ⇒ <input type="checkbox"/> 避難の判断と移動に問題ない <input type="checkbox"/> 家族の支援だけで問題ない	これで記入は終わりです。 <u>この用紙を提出してください。</u>
(3) 必要な支援	<input checked="" type="checkbox"/> できない ⇒ (3) に進んでください。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 計画の作成 ⇒ <input type="checkbox"/> 避難先を決める <input checked="" type="checkbox"/> 避難を支援する人（支援者）を選ぶ <input checked="" type="checkbox"/> 避難経路を考える <input type="checkbox"/> 配慮の希望を書く	

<input checked="" type="checkbox"/> 災害時	⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 避難の情報を伝える (情報伝達)
	<input checked="" type="checkbox"/> 避難先まで一緒に行く (避難誘導) 裏面に進んでください。

<裏面あり。分からぬ所は、空欄のまま提出してください。>

<避難先と避難経路>

避難先	津波や洪水から避難する場所（避難場所） (① 津波避難ビル・緊急避難場所 ② 自宅 ③ その他)		避難生活を送る所（避難所） (① 指定避難所 ② 補助避難所 ③ その他)	
第1候補	①	○○マンション	①	○○コミュニティセンター
第2候補	②	自宅の2階	③	神戸の親戚宅
避難経路		経由する建物や道	経由する建物や道	避難先（第1候補）
自宅	⇒	○○保育園を右折	⇒	△△ラーメン○○店を左折 ⇒ 避難場所
		○○病院を直進		

<避難を支援する人（支援者）>

お願いできる人	<input checked="" type="checkbox"/> いる（以下に記入してください。） <input type="checkbox"/> いない（記入せずに提出してください。）				
氏名	四国 三郎	関係	隣人	支援できること	<input checked="" type="checkbox"/> 避難の情報を伝える (情報伝達)
電話	090-7777-8888				<input type="checkbox"/> 避難先まで一緒に行く (避難誘導)
住所	徳島市○○町○丁目△番地				<input checked="" type="checkbox"/> その他（具体的に書いてください。） 〔 避難できているかの確認（安否確認） 〕
氏名		関係		支援できること	<input type="checkbox"/> 避難の情報を伝える (情報伝達)
電話					<input type="checkbox"/> 避難先まで一緒に行く (避難誘導)
住所					<input type="checkbox"/> その他（具体的に書いてください。） 〔 〕

<配慮の希望>

避難の支援をうけるときに配慮してほしいことがあれば書いてください。

例：耳が聞こないので、筆談や手話で意思疎通したいです。

足が悪いので、杖や車いすが必要です。

<確認してください>

計画作成と記入・ 提供への同意	この用紙を提出することで、本人から、個別避難計画を作成すること、計画に記入 した人から、記入すること・情報を提供することに同意があるものとします。
この計画の災害時 の効力	災害時は、どんな人でも、まず本人や家族の安全が前提であるため、 <u>この計画は、 避難の支援を保証するものではなく、法的な責任や義務を負うものではありません。</u>

<これで記入は終わりです。分からぬ所は、空欄のまま提出してください。>