

# 個別避難計画

作成日 令和 年 月 日

避難行動要支援者	町内会等の名称	岩沼町内会		組名又は名 班	5班	行政区名	桜第二	
	住所	〒989-2480 岩沼市桜一丁目6番20号			電話	0223-22-□□□□		
					F A X	0223-24-□□□□		
					携帯電話	090-□□□□-□□□□		
	ふりがな	いわぬま たろう			メールアドレス	bousai@city.iwanuma.miyagi.jp		
	氏名	岩沼 太郎			生年月日	西暦・大正 46年11月1日 昭和・平成		
					性別	(男) ・ 女		
避難支援等を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害（1級・2級） <input type="checkbox"/> 要介護認定（3・4・5） <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 日中（夜間）独居 <input type="checkbox"/> 精神障害（1級・2級） <input type="checkbox"/> その他（      ）							
避難時に配慮しなくてはならない事項	<input type="checkbox"/> 手帳所持【障害名      】 <input type="checkbox"/> 医療機器の装着等をしている <input checked="" type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input checked="" type="checkbox"/> 物が聞こえない（聞き取りにくい） <input type="checkbox"/> 物が見えない（見えにくい） <input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解がむずかしい <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 その他 [      ]							
特記事項 自宅で想定されるハザード状況・常備薬の有無等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 車椅子での生活（自操可）</li> <li>・ 自宅マンション1階、想定最大規模の洪水が発生した場合、洪水ハザードマップでは2階まで浸水してしまうエリアである</li> <li>・ 常備薬は□□に保管。かかりつけ医は□□、主治医は□□先生</li> <li>・ 右耳が聞こえにくいので、話をするときは右側から</li> <li>・ 電話を使うことができる</li> </ul>							
家族構成	妻と二人暮らし 長男、長女県外居住		見取り図 (普段いる部屋、寝室の位置等)					

緊急時の連絡先	住所	岩沼市桜一丁目6番20号		連絡先	電話	0223-22-△△△△	
	ふりがな	いわぬま じろう	本人との関係		その他	(FAX) 0223-24-△△△△	
	氏名	岩沼 次郎	弟	電話		0223-22-0000	
	住所	岩沼市桜一丁目6番20号		連絡先	その他	(メールアドレス) bousai@000.000.jp	
	ふりがな	いわぬま さびろう	本人との関係				
	氏名	岩沼 三郎	弟				

避難支援者	住所	岩沼市桜一丁目6番20号	連絡先	電話	0223-22-XXXX	
	ふりがな	いわぬま じろう		その他	(FAX)	0223-24-XXXX
	氏名	岩沼 次郎				
	住所	岩沼市桜一丁目6番20号	連絡先	電話	0223-22-◇◇◇◇	
	ふりがな	いわぬま さぶろう		その他	(メールアドレス)	bousai@◇◇◇.◇◇◇.jp
	氏名	岩沼 三郎				
	住所	岩沼市桜一丁目6番20号	連絡先	電話	0223-22-▽▽▽▽	
	ふりがな	いわぬま しろう		その他		
	氏名	岩沼 四郎				

避難場所等	避難場所	〇〇公園	指定避難所	市民会館
	その他の避難所等			
	避難支援する際に必要な内容等	(移動に要する器具(車いす、担架等)や持ち出すべきもの(薬等)など) 車いす		
		(避難経路や移動するまでの注意すべき事項など)		

本計画の内容について、記載内容に誤りがないことを確認するとともに、岩沼市に報告することを了承します。

令和 年 月 日

氏名(本人署名) **岩沼 太郎**

代理記入者	住所		本人との関係	
	氏名		連絡先	

※同意の意思について、変更の申出がない限り自動継続とします。