

大田区個別避難計画書

《本人・地域記入作成様式》

作成日: 年 月 日

記入者:

| 1 本人情報 | | | | |
|--------------|-----------|----------------------|--|----------|
| (フリガナ) 氏名 | 男・女 | | | 生年 月日 |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | FAX | | メール |
| 心身の 情報 | 障害者 手帳 | □身体() □知的 □精神()級・度 | | |
| | 介護 認定 | 要支援 ・ 要介護 1・2・3・4・5 | | |

| 2 世帯情報 | | | | |
|-----------|---|------------------------|------------|-----------------|
| 世帯 の構成 | □ひとり暮らし □同居人あり →全員65歳以上か はい・いいえ | | ペット | □いない □いる →種類() |
| 世帯 構成員 | 氏名(続柄) | | | |
| 居住 環境 | 建物 | □戸建て □マンション □アパート □その他 | 構造 | □木造 □鉄筋造 |
| | 居住階 | ___ 階建の___ 階 | エレベ ーター | □ある □なし |
| 水害時のリスク | <input type="checkbox"/> 浸水深0.5m～ <input type="checkbox"/> 浸水深3m～ <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫想定区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 避難先 | 風水害 | | | |
| | 地震 | | | |

▲避難先は、在宅避難、親戚・知人宅、ホテル等も含めて検討してください。

| 3 緊急連絡先 | | | | |
|---------|--------------|-----|----|--|
| ① | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 電話 | |
| | 住所 | メール | | |
| ② | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 電話 | |
| | 住所 | メール | | |

4 避難の支援をしてくれる方(親戚・知人等)

| | | | | | | |
|---|--------------|--|-----|--|----|--|
| ① | (フリガナ) 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | 住所 | | メール | | | |
| ② | (フリガナ) 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | 住所 | | メール | | | |

5 避難の支援方法

| | | | | | | |
|--------------|---|--|--|--|--|--|
| 介助の 必要性 | <input type="checkbox"/> 介助不要 <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 | | | | | |
| 避難手段 | <input type="checkbox"/> 徒歩・交通機関 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> タクシー・施設バス <input type="checkbox"/> 寝台タクシー <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |
| 具体的な 支援方法 | | | | | | |
| 避難経路 | | | | | | |
| 避難時の 持物 | | | | | | |

6 避難先での生活支援方法

| | | | | | | |
|--|--------------|--|----|--|----|--|
| 避難先へ の同行者 | (フリガナ) 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | 住所 | | | | | |
| 避難先での支援 (該当があれば、 避難先の支援者に 申し出る) | | <input type="checkbox"/> 排泄、食事、着替え等において介助を要する。 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 周囲に配慮できない行動を取ることがある。 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 聴覚等の障がいにより、情報収集等に困難を伴う。 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他、避難生活時に不安なことがある。 | | | | |

| | |
|-----------------------|--|
| 自治会・町会名 | |
| 民生委員氏名 | |
| 担当ケアマネジャー・ 相談支援専門員 | |

