

災害安心シート

記入者名

記入日 平成 年 月 日

(ふりがな)				血液型
氏名	男 女			
生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	〒 -			
電話番号	自宅 () -	携帯 (誰の:)	- -	

家族構成	続柄	同居状況	住宅(家)	戸建・集合 平屋・2階以上()階	木造・鉄筋
		同居・別居			
		同居・別居	普段いる部屋	階	
		同居・別居	寝室の位置	階	
		同居・別居	よく出かける 場所		
		同居・別居			
		同居・別居	通常の生活パターン	家を出る時間	: 帰宅時間

緊急連絡先 ①					
(ふりがな)			続柄	電話	
氏名				自宅	
				携帯	
住所			勤務先		電話
緊急連絡先 ②					
(ふりがな)			続柄	電話	
氏名				自宅	
				携帯	
住所			勤務先		電話
緊急連絡先 ③					
(ふりがな)			続柄	電話	
氏名				自宅	
				携帯	
住所			勤務先		電話

家から最寄りの避難場所		所在地
から最寄りの避難場所		所在地

避難の声かけ	
苦手なこと(してはいけない声かけ)	本人がわかりやすい伝え方
避難場所に必要なもの	
日頃から関わりのあるサービス事業者	利用しているサービス
電話	
電話	
電話	
特に配慮すること(落ちつける場所、話しかけ方など)	
こういうこと(場所)が苦手です	なので → こういふ対応をしてください

かかりつけの医療機関	電話番号	主治医	
備考 (診断名など)		普段から服用している薬	