災害安心シート

記入者
記入日

年 月 日

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

家族氏名	続柄	同居状況	住宅(家)	戸建・集合 平屋・2階以上(2)階	木造・鉄筋
		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
施設・事業所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
担当 電話	
担当 電話	
担当 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 → 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	