

## 〇〇〇〇 町内会 避難行動要支援者個別計画 【No. 1】

(令和 1 年 11 月 16 日作成)

要支援者 本人情報	氏名	〇〇 〇〇 ( 〇〇〇〇 〇〇〇〇 )	男性・女性
	生年月日	T・S・H・R 19 年 1 月 1 日生 ( 75 歳 )	電話
	住所	小松市〇〇町〇丁目〇〇	090-1234-5678
	同居家族	妻と二人暮らし	
	建物構造	木 造 2 階建て	災害の危険性 浸水・土砂・津波
緊急時の 連絡先①	氏名	〇〇 〇〇 ( 〇〇 〇〇 ) (続柄 〇〇 )	電話
	住所	小松市〇〇町〇丁目〇〇	090-2345-6789
緊急時の 連絡先②	氏名	〇〇 〇〇 ( 〇〇 〇〇 ) (続柄 〇〇 )	電話
	住所	小松市〇〇町〇丁目〇〇	080-2345-6789
避難時に 配慮しな くはなら ない事項	(あてはまるものすべてに☑) <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input checked="" type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞きとりにくい) <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難しい <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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 杖が無いと歩行困難である		
【特記事項】 ※普段いる部屋、寝室の位置、間取りや、不在の時の目印、服薬の状況等 (例) 1階北側の部屋で寝ている 日中は縁側のある居間にいる 車イス必要 1階、南東にある寝室で寝ている。 平日の月、水、金はデイサービス(〇〇町)に行っている。 自宅の裏(南側)が崖となっており大雨時には注意が必要。 自宅の分電盤は台所にある。 家の間取りなどを記入し分かりやすく			
避難場所等情報 ※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など 自宅から、町内一次避難所までの〇〇町公民館までは用水を超えなければならない。			
担当民生委員	町内民生委員 〇〇 〇〇	電話	090-3456-7890
福祉サービス担当等	小松地区高齢者相談センター 〇〇 〇〇	電話	090-4567-8901
避難支援 者情報①	氏名	〇〇 〇〇 ( 〇〇 〇〇 )	電話
	住所	小松市〇〇町〇丁目〇〇	090-5678-9012
避難支援 者情報②	氏名	〇〇 〇〇 ( 〇〇 〇〇 )	電話
	住所	小松市〇〇町〇丁目〇〇	090-6789-0123