

# 個別避難計画

(作成者の方へ注意)

この計画書は、避難行動要支援者本人との話し合いで作成するものであり、各項目の記載は避難行動要支援者本人、又はその家族の了承のもとに行います。全ての項目に記入しなければならないというものはなく、必ずしも記入しなくても構いません。また、この計画書に記載されている情報は、災害発生時の生活に必要とする情報であり、それ以外の目的に使用したり、他に情報を流したりしないでください。

また、この計画書に記載されている情報は、災害発生時の生活に必要とする情報であり、それ以外の目的に使用したり、他に情報を流したりしないでください。

本人が記入または  
本人から聞き取りする情報を想定

## ①【避難行動要支援者に関する基本情報】

■計画作成及び個人情報使用の同意について（避難行動要支援者ご本人様同意欄）					
災害時に円滑な避難ができるよう本計画を作成し関係機関・関係者に提供すること、計画作成により支援が必ず受けられることを保証するものではなく、関係機関・関係者が法的な責任や義務を負うものではないことについて理解し、同意します。					
フリガナ	カナザワ タロウ			性別	男
避難行動要支援者氏名 (自署)	金沢 太郎				
住所	広坂1丁目1番1号 広坂マンション201号		生年 月日	大正 昭和 平成 令和	15年9月1日
固定電話	076-220-2288	FAX	076-260-7192		
携帯電話	090-1234-xxxx	メールアドレス	fukusei@city.kanazawa.lg.jp		
家族構成・ 同居状況等	子と二人暮らし。子・金沢 次郎（同居）、 子・石川 花子（別居）、子の夫・石川 一郎（別居）				
＜緊急時の家族等の連絡先＞					
氏名	金沢 次郎 (住所：広坂1丁目1番1号 広坂マンション201号)	続柄	子	TEL 携帯 メール	076-220-xxxx 090-2222-xxxx fukusei2@city.kanazawa.lg.jp
氏名	石川 花子 (住所：柿木島1番1号 柿木島アパート301号)	続柄	子	TEL 携帯 メール	076-220-xxxx 090-3333-xxxx fukusei3@city.kanazawa.lg.jp
避難支援等を 必要とする事由	<input type="checkbox"/> 要介護認定（要介護3・要介護4・要介護5） <input type="checkbox"/> 障害者手帳（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
関係する 福祉専門職	介護保険	介護支援専門員 (ケアマネ) 情報	事業所名：〇〇デイサービスセンター 氏名：加賀 三郎	TEL	076-220-xxxx
	障害福祉	相談支援専門員 情報	事業所名： 氏名：	TEL	

自主防災組織等が記入する情報を想定

## ②【避難のための情報】

自主防災組織名	〇〇〇自主防災組織		町会名	〇〇〇町会	
【担当する避難支援等実施者】※本計画を関係機関・関係者に提供することに同意する者					
区分 (民生委員、 町会長など)	民生委員	フリガナ 氏名	ツバタ シチロウ 津幡 七郎 (住所：広坂2丁目2番2号)	TEL 携帯 メール	090-7777-xxxx fukusei7@city.kanazawa.lg.jp
【地域支援者】※地域支援者になることに同意された方をこ記入ください。					
氏名	能登 四郎 (住所：広坂1丁目1番1号 広坂マンション202号)			TEL 携帯 メール	090-4444-xxxx fukusei4@city.kanazawa.lg.jp
氏名	白山 五郎 (住所：広坂1丁目1番2号)			TEL 携帯 メール	090-5555-xxxx fukusei5@city.kanazawa.lg.jp
氏名	野々市 六美 (住所：広坂2丁目3番4号)			TEL 携帯 メール	090-6666-xxxx fukusei6@city.kanazawa.lg.jp

避難予定の避難場所等	(1) 町会等で定めた一時避難場所 ( <b>〇〇〇公園</b> ) 行き方、移送方法等 ( <b>車いすを使えば自力で移動可能</b> )	浸水想定区域・想定される最大の浸水の深さ (金沢市水害ハザードマップを参考に○を記入)	
	(2) 避難所 ( <b>〇〇〇小学校</b> ) 行き方、移送方法等 ( <b>地域支援者の車で移送</b> )	5.0m~	2階の屋根以上が浸水
		<input checked="" type="radio"/> 3.0 ~ 5.0m	2階部分がつかる程度
		0.5 ~ 3.0m	1階軒下までつかる程度
		0 ~ 0.5m	おとなの膝までつかる程度
	該当なし		
普段いる部屋(階数)	<b>リビング(1階)</b>	その他のハザード情報(○を記入)	<input checked="" type="radio"/> 土砂災害(特別)警戒区域
寝室(階数)	<b>1階</b>		津波浸水想定区域
非常持ち出し品や水・食糧などの準備	<input checked="" type="radio"/> <b>あり</b> ( <b>水、食糧3日分</b> ) ・なし	防災訓練の参加希望	<input checked="" type="radio"/> <b>あり</b> ・なし
避難のために必要な支援	<b>車いすや車の乗り降りの際は介添えが必要。</b>		

### ③【避難生活のための情報】

福祉サービスの利用があれば福祉専門職が記入する情報を想定

心身に関すること	<b>立つことや歩行ができない。</b>		
普通の生活に必要な用具や薬など (常時必要な医薬品等)	<b>車いすを使用しているため、洋式トイレが必要。</b>	所有している福祉用具など	<b>車いす</b>
かかりつけ医	病院名など	連絡先	
	<b>〇〇〇医院</b>	<b>076-111-xxxx</b>	
生活上の区分 (いずれかに○)	<p>A 寝たきりなどで自力での生活ができない方  <input checked="" type="radio"/> B 一部介助があれば生活ができる方          C 自力で生活ができる方</p> <p>生活上に必要な支援や配慮</p> <p><b>車いすを使用しているため、トイレの介添えが必要。</b></p>		

自由記述欄	<p>※その他、避難支援に必要な事項があれば、こちらに記載してください。(日中の外出先、通所先や頻度等)</p> <p><b>〇〇デイサービスセンター(週2日 火曜・金曜)</b>  <b>ペットは猫を飼っている。</b></p>
-------	---