

# 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ものではありませんので、決して強制での聞き取りを行うことがないようにしてください。

**また、この計画書に記載されている情報は、災害発生時の生命等の安全を図るための地域支援に活用するものであり、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。**

## 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			性別	
避難行動要支援者氏名 (自署)				
住所	生 年 月 日		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
固定電話	F A X			
携帯電話	メールアドレス			
家族構成・同居状況等				
《緊急時の家族等の連絡先》				
氏名	(住所: )	続柄	TEL 携 帯 メール	
氏名	(住所: )	続柄	TEL 携 帯 メール	
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: 氏名:	TEL
	障害福祉	相談支援専門員 情報	事業所名: 氏名:	TEL

## ②【避難のための情報】

自主防災組織名		町会名	
【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)	フリガナ 氏 名	(住所: )	TEL 携 帯 メール
【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	(住所: )	TEL 携 帯 メール	
氏 名	(住所: )	TEL 携 帯 メール	
氏 名	(住所: )	TEL 携 帯 メール	

避難予定の 避難場所等	(1) 町会等で定めた一時避難場所  ( )  行き方、移送方法等	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)	
		5.0m～	2階の屋根以上が浸水
	( )  行き方、移送方法等	3.0 5.0m	2階部分がつかる程度
	(2) 避難所  ( )  行き方、移送方法等	0.5 3.0m	1階軒下までつかる程度
	( )  行き方、移送方法等	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)	その他の ハザード情報 (○を記入)		土砂災害 (特別) 警戒区域
寝室 (階数)			津波浸水想定区域
			家屋倒壊等氾濫想定区域
非常持ち出し品や水・食糧などの準備	あり ( ) ・ なし	防災訓練の参加希望	あり ・ なし
避難のために必要な支援			

### ③ 【避難生活のための情報】

心身に関すること			
普通の生活に必要な 用具や薬など  ( 常時必要な 医薬品等 )		所有している 福祉用具など	
かかりつけ医	病院名など		連絡先
生活上の区分 (いずれかに○)	A 寝たきりなどで自力での生活ができない方 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  生活上に必要な支援や配慮  [ ]		

自由記述欄	※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。(日中の外出先等)
-------	--