

《記入例》

避難行動要支援者 個別避難計画

別紙 2

※別紙1裏面の「【個別避難計画の作成・情報共有に関する同意書】」に署名された方のみ記入・返送してください

フリガナ	フエフキ タロウ			12345678
氏名	笛吹 太郎			男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 ○年 ○月 ○日			
住所又は居所	山梨県笛吹市 石和町 市部 800			
電話番号	055-261-0000		携帯番号	090-0000-0000
緊急時の 連絡先①	フリガナ	フエフキ イチロウ		同居・別居
	氏名	笛吹 一郎		子
	住所	笛吹市○○町○○○ ○○-○		
	電話番号	055-261-0000	携帯番号	090-0000-0000
緊急時の 連絡先②	フリガナ	フエフキ ハナコ		同居・別居
	氏名	笛吹 花子		本人との関係 子
	住所	甲府市○○町○○○ ○○-○		
	電話番号	055-254-0000	携帯番号	090-0000-0000
地震災害 避難場所	☐ 自宅(在宅避難) ⇒ 名称、住所の記入不要			
	☒ 指定避難所 ⇒ 名称、住所の記入不要			
	☐ 自宅外 ⇒ 市が指定する避難施設以外に避難する場合(名称、住所の記入が必要)			
	名称		住所	
水害・土砂 災害 避難場所	☐ 自宅(在宅避難) ⇒ 名称、住所の記入不要			
	☐ 指定避難所 ⇒ 名称、住所の記入不要			
	☒ 自宅外 ⇒ 市が指定する避難施設以外に避難する場合(名称、住所の記入が必要)			
	名称	鈴木 ○○(友人宅)		住所 甲府市○○町○○○ ○○-○

～裏面の記入もお願いします～

避難時に 配慮してほしい 事項	☒ 介護保険認定 ☐ 身体障害者手帳所持 ☐ 療育手帳所持			
	☐ 精神手帳所持 ☐ 透析患者			
	☐ 難病患者()			
	☒ 立つことや歩行ができない ☐ 音が聞こえない			
	☐ 物が見えない(見えにくい) ☐ 言葉や文字の理解が難しい			
	☐ 危険なことを判断できない ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない			
☐ 医療機器の装着等をしている				
☐ その他()				
世帯区分	☒ 日中ひとり暮らし・夜間ひとり暮らし・日中高齢者のみ世帯 ☒ 夜間高齢者のみ世帯・ひとり暮らし・高齢者のみ・不明・その他			
特記事項	普段いる部屋	一階の居間	寝室の位置	トイレ横の部屋
	不在時の目印	出かける際には隣の家の〇〇に行き先を伝える		常備薬の有無
	避難済みの目印	「避難済み」メモ書きを玄関ドアに貼る		
避難支援等 実施者 情報①	フリガナ	スズキ 〇〇		
	氏名	鈴木 〇〇		
	住所	笛吹市〇〇町〇〇〇		
	電話番号	055-261-0000		
避難支援等 実施者 情報②	フリガナ	サトウ 〇〇		
	氏名	佐藤 〇〇		
	住所	笛吹市〇〇町〇〇〇 〇〇-〇		
	電話番号	055-261-0000	携帯番号	090-0000-0000

災害時に避難の手助けをしていただく人になります。こちらに記入する旨を、必ず避難支援等実施者から同意を得てから記入してください。
 ※避難支援等実施者は1人でも構いません。
 また、個人名以外に〇〇区長、〇〇組長や〇〇委員など組織名でも構いません。

～表面の記入もお願いします～