

# 個別避難計画シート

作成日：令和〇年●月×日

更新日： . . / . .

. . / . .

## 基本情報

氏名	札幌 太郎	年齢	78 歳
フリガナ	サッポロ タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
住所	〇〇条〇丁目〇〇—〇	支援理由	<input checked="" type="radio"/> 要介護・ <input checked="" type="radio"/> 障がい
本人連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇	予備連絡先	
世帯構成	<input checked="" type="radio"/> ひとり暮らし・複数 ( 人 世帯) ⇒ 独居となる時間帯 無・有 ( 時~ 時)		
普段いる部屋	1階 東・西・ <input checked="" type="radio"/> 南・北 側	夜間過ごす部屋	2階 東・ <input checked="" type="radio"/> 西・南・北 側
介護や障がいサービスの利用	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
避難時の注意事項	持病の〇〇のため、□□の持ち出し必須		
かかりつけ医療機関①	〇〇〇〇	病院 (  ☎ : 〇〇〇〇 )	
かかりつけ医療機関②		病院 (  ☎ : )	
かかりつけ薬局		薬局 (  ☎ : )	
避難所での配慮事項			
その他特記事項	毎週〇、〇、〇曜日はサービス利用のため日中不在 聴覚障がいがあるため筆談等を行う		

## 緊急時連絡先①

関係性	子	フリガナ	〇〇 〇〇
		氏名 (団体名)	〇〇 〇〇
連絡先	〇〇〇〇〇	住所	東京都〇〇〇〇
備考	本人と定期的なメールのやり取りがあるので、基本的には連絡不要。安否確認できない時や本人が連絡できない場合のみ、代わりに状況をお伝えする。		

## 緊急時連絡先②

関係性		フリガナ	
		氏名 (団体名)	
連絡先		住所	
備考			

## ● 想定する支援内容

指定避難所（地域）	〇〇中学校（〇区〇〇〇丁目〇-〇〇）		
指定緊急避難場所兼指定避難所（基幹）	同上		
支援における 特記事項	<p>〇〇公園の付近は地滑りの特別警戒区域のため、近づかない。</p> <p>自力での移動は可能なため、情報伝達の支援を行う。</p> <p>1 階のため、避難準備・高齢者等開始情報が発令された段階で、携帯に連絡する。応答がない場合、一度訪問して、状況を伝える。（支援予定者△△さん、××さん）</p> <p>聴覚障がいのため、避難所において、情報を随時お伝えする。</p>		
支援者①	△△ △△	支援者②	×× ××
フリガナ	△△ △△	フリガナ	×× ××
住所	〇条〇丁目〇-〇	住所	〇条〇丁目〇-〇
連絡先	〇〇〇〇	連絡先	〇〇〇〇

## <取組主旨の確認欄（ご本人へ説明すること）>

※下の□にチェックの上、署名をお願いします。

### ● はじめにご理解いただきたいこと

- 災害時に支援が行われることを約束するものではありません。
- 支援者自身やその家族等が被災するなど、支援ができない場合もあります。
- 支援者には支援を行う義務はなく、支援ができない場合や支援した結果について一切責任を負いません。
- ご自身の備えが何よりも重要ですので準備をお願いします。
- 支援者からの連絡や訪問、避難訓練等の行事の案内があった際にはご協力ください。

### ● なぜ、このような取り組みを行うの？

過去の災害の教訓から、災害の発生直後は行政の支援が間に合わないことが分かっています。私たちは、もしも災害が発生した時に、自分たちが暮らす地域で一人でも多くの命が助かることを願って、地域で助け合い、できる範囲で支援したいと考え、この取組を行っています。一人ひとり、支援が必要な内容は異なりますので、可能な範囲であなただけの世帯の状況をお話してください。どのような準備をすればよいか、一緒に考えていきましょう。

#### （ご本人チェック欄）

- 上記の取組主旨について了承しました。

2020 年 2 月 28 日

（署名欄）

札幌 太郎