

津波浸水域を持つ地域における個別計画の様式例

氏名	生年月日	性別
郵便番号	住所又は居所	
電話番号その他の連絡先		
避難支援等を必要とする理由 (障害、要介護、難病、療育)の種別		
障害等級、要介護状態区分、療育判定等		
その他		
避難時に配慮しなくてはならない事項	(あてはまるものすべて) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 立つことや歩行ができない <input type="checkbox"/> 音が聞こえない(聞き取りにくい) <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分からない <input type="checkbox"/> その他	
同居家族等		
緊急時の連絡先 ①	フリガナ 氏名(団体名)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
緊急時の連絡先 ②	フリガナ 氏名(団体名)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
【特記事項】 (普段いる部屋、寝室の位置) (不在の時の目印、避難済みの目印) など		
世話人 (コーディネーター)	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難準備支援者 ①	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難準備支援者 ②	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:

南海トラフ地震の津波災害など、避難の余裕時間が短い災害の場合			台風等の一般の風水害		
避難行動支援者 ①	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)		避難行動支援者 ①	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所			住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:		連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難行動支援者 ②	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)		避難行動支援者 ②	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所			住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:		連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難場所及び 避難経路				避難場所及び 避難経路	
避難方法 (避難する際に必要とする用具等)				避難方法 (避難する際に必要とする用具等)	

避難生活支援者 ①	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:
避難生活支援者 ②	フリガナ 氏名 (団体名及び代表者)	
	住所	
	連絡先	電話番号1: 電話番号2: メールアドレス: その他:

平成△△年□月◇◇日

記載内容に誤りがないことを確認するとともに、〇〇市に報告することを了承します。

氏名