

個別避難計画(自主防災組織用)

- この個別避難計画は、支援者及び自主防災会、自治会、民生委員児童委員等の避難支援等関係者と共有します。
- この個別避難計画に関する情報は、災害時の避難支援活動、安否確認、日頃の見守りや支援者の緊急時などの支援活動以外の用途に使用することはできません。
- この計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また避難支援者等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。
- 原則として、要配慮者等は一次開設避難所へ避難した後、トリアージされた要配慮者は、福祉避難所等へ避難します。

令和〇年〇月〇〇日

学 区	〇〇〇学校		自治会		〇〇区		
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇		性別	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日 生		
氏 名	〇〇 〇〇		〇				
住 所	〒 470-〇〇〇〇 武豊町字〇〇 〇〇-〇〇		自宅電話(FAX)		72-〇〇〇〇		
			携帯電話		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
緊急時の家族等の 連絡先	氏名	〇〇 〇〇	続 柄	長〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名		続 柄		電話番号		
同居状況等	同居家族なし						
支援が必要な 事由	下肢〇級、精神〇級・目と耳が不自由、弱視・難聴、体幹〇級(自力歩行困難)、 要介護認定者(要介護〇)、身体障がい者手帳保有(身体〇級)						
緊急時の支援団体 又は支援者	第1	氏名	〇常会〇組	本人との 関係性	組員	電話番号	
		住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 組長				
	第2	氏名		本人との 関係性		電話番号	
		住所	〒				
	第3	氏名		本人との 関係性		電話番号	
		住所	〒				
介護・福祉 サービスの 利用状況	近隣のデイサービスを週〇回(〇・〇・〇)利用〇:00-〇〇:00、他に地域の皆さんが支援						
	その他(要介護〇、ケアマネ:社協の〇〇様、〇〇病院通院時は介護タクシー利用)						
介護・福祉サービスの 主な事業所							
災害地 発震等 時	一次開設 避難所	〇〇〇学校		一時避難場所		〇〇区公民館	
	避難方法	震度5弱以上の地震発生の場合、もしくは長〇から〇常会〇組に要望があった場合、〇〇学校に車を使用して避難する。					
計画作成者	団体名	〇〇区自主防災会		氏名	〇〇 〇〇		
				電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		