

『加古川市個別避難計画』

■計画作成及び個人情報使用の同意について

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・者で共有すること、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・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。

作成者 :

続柄 :

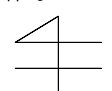
連絡先 :

同意日 : 年 月 日

要支援者の基本情報

ふりがな		性別	生年月日	大正	昭和	平成	令和	
氏名 (自署)			年	月	日	(歳)	
住所	加古川市							
町内会・自治会名								
連絡先	電話 :						携帯電話 :	
家族構成	<input type="checkbox"/> 独居							
	<input type="checkbox"/> 同居人あり () 人 ⇒ 避難時に頼れるか? <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可							
	<input type="checkbox"/> ペット (種類 :) <input type="checkbox"/> 一緒に避難する (名前 :) <input type="checkbox"/> 知人等に預ける (日前に)							
心身状況	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援 () <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ()							
	<input type="checkbox"/> その他 ()							
サービス	事業所名 :							
事業所	住所 :		電話 :					
緊急連絡先等								
① (氏名)	(続柄 :)		電話 :			住所 :		
② (氏名)	(続柄 :)		電話 :			住所 :		
かかりつけ医療機関・その他留意事項								
医療機関名 :			電話 :					
現病・既往歴 :								
服薬内容 :								
医療処置・ケア :								
緊急時に希望する支援内容								
(避難時)								
(避難生活時)								
避難サポーター								
① (氏名)	住所 :		電話 :					
② (氏名)	住所 :		電話 :					
③ (氏名)	住所 :		電話 :					

避難のための基本情報

住まい		間取り		
<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨	<input type="checkbox"/> 鉄筋	※寝室・普段いる部屋から出口までの通路等 	
階建		階居住		
耐震構造	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
ハザード情報				
洪水				
<input type="checkbox"/> 浸水区域内（深さ	m）	<input type="checkbox"/> 区域外		
土砂災害				
<input type="checkbox"/> 警戒区域内		<input type="checkbox"/> 区域外		
津波				
<input type="checkbox"/> 浸水区域内（高さ	m）	<input type="checkbox"/> 区域外		
避難準備にかかる時間は？				
家族への連絡 _____ 分 + 持出品の準備 _____ 分 + 戸締り _____ 分 = ① 計 _____ 分				
避難先は？（避難所又は親族宅等）	距離	手段	②移動時間	①+②=避難に必要な時間
<input type="checkbox"/> 避難先1（ _____ ）			分	分
<input type="checkbox"/> 避難先2（ _____ ）			分	分
<input type="checkbox"/> 自宅の浸水しない場所（2階以上等） 移動の手助け ⇒ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
自由記述欄（避難経路図や避難誘導時の注意点など）				
※その他、支援に必要な事項があれば、こちらに記載してください。 