

地区名【 】 自治会名【 】 整理番号

個別避難計画

作成日 年 月 日

[illegible]

②必要な支援	避難時に必要な支援	☐ 歩行が困難なため介助が必要	☐ 車いすの介助が必要
		☐ 目や耳が不自由なため介助が必要	☐ 介護機器等運搬の介助が必要
		☐ その他 具体的に記入してください	
	避難生活で必要な支援	☐ 常時介護が必要（食事・トイレ）	☐ 一部介助が必要
☐ その他 具体的に記入してください			

③ 避難の方法	【避難支援】※記入の際は個人情報提供の同意を得てください。			
	避難をする際に支援してくれる人		☐ いる ☐ いない	
	避難支援をしてくれる人がいる場合は 支援者の情報を以下にご記入ください。			
	氏名	続柄		続柄
	電話番号			
	役割	☐ 避難の連絡 ☐ 一緒に避難		☐ 避難の連絡 ☐ 一緒に避難
	【防災情報】			
	防災マップ情報	☐ 土砂災害 ☐ 津波 ☐ 高潮 ☐ 洪水		
	避難の開始時期	☐ 高齢者等避難の発令前 ☐ 高齢者等避難の発令時		
情報入手の手段	☐ テレビ ☐ 防災ラジオ ☐ 防災メール			
	誰（ ）からの ☐ 電話 ☐ 訪問 による連絡			
避難先までの移動手段	☐ 徒歩 ☐ 車 ☐ 車いす ☐ （介護）タクシー			

④ 緊急連絡先	【緊急連絡先】※記入の際は個人情報提供の同意を得てください。	
	氏名	① ②
	住所	
	連絡先	
	続柄	

⑤ 要支援者の医療情報	【かかりつけ医療機関】	
	医療機関名	① ②
	電話番号	
	【治療中の病気や障害名・避難時に持っていく薬等 ※複数の場合は主なものを記入】	
	疾患・障害名	
	薬	
	医療機器等	

【居宅介護支援事業所・相談事業所・地域包括支援センター、自治会関係者の情報】		
事業所名	担当者	電話番号
自治会関係者氏名	電話番号	

同意欄	私は、この計画の趣旨について説明を受けました。個別避難計画を作成・更新することに
	☐ 同意します ☐ 同意しない（同意しない場合 計画の作成・更新不要）
	個別避難計画作成等関係者及び下記避難支援等関係者へ提供することに ☐ 同意します ☐ 同意しない

避難支援等関係者	
防府市消防本部、防府警察署、民生委員・児童委員、防府市社会福祉協議会 自主防災組織及び自治会、地域包括支援センター、避難支援の実施に携わる関係者	
年 月 日 住所 _____ 氏名 _____	市受付欄
※同意者は本人及び直系血族、同居の親族（6親等内の血族と配偶者又は3親等内の姻族）	