

豊明市 個別避難計画【変更】届出書

記入日	年 月 日
-----	-------------

●本人（避難行動要支援者）情報

計画 No.	
氏 名	
生年月日	年 月 日

●変更があった項目について記入してください。（□にレ点を入れてください。）

項目	変更【後】		
☐ 1. 本人（避難行動要支援者）に関する事	住所		
	電話番号		
	同居家族	昼間	一人暮らし・夫・妻・父・母・子・孫・（ ）
		夜間	一人暮らし・夫・妻・父・母・子・孫・（ ）
☐ 2. 支援が必要な理由	☐ 立つことや歩行ができない ☐ 物が見えない（見えにくい） ☐ 危険なことを判断できない ☐ その他（ ） ☐ 音が聞こえない（聞こえにくい） ☐ 言葉や文字の理解が難しい ☐ 顔を見ても家族等と分らない		
☐ 3. 支援の方法、支援に必要なもの			
☐ 4. 支援する人（団体）（※1）	①氏名(フリガナ)	本人との関係	住所・電話番号
	②氏名(フリガナ)	本人との関係	住所・電話番号
	③氏名(フリガナ)	本人との関係	住所・電話番号

項目	変更【後】			
☐ 5. 避難先について	風水害時		移動手段	徒歩・車・車いす・()
	地震時		移動手段	徒歩・車・車いす・()
☐ 6. 避難先に持って行くもの	名称	☐ 追加 ☐ 削除	☐ 追加 ☐ 削除	☐ 追加 ☐ 削除
	保管場所			
☐ 7. ハザードマップ区域	住所に合わせて市で変更します。			
☐ 8. 避難経路などについて	住所・避難先に合わせて市で変更します。			
☐ 9. 避難先での留意事項など				
☐ 10. 緊急時の連絡先(※1)	①氏名(フリガナ)	本人との関係	住所・電話番号	
	②氏名(フリガナ)	本人との関係	住所・電話番号	
☐ 11. かかりつけ医の連絡先	医療機関名		電話番号	
	医療機関名		電話番号	

※1 避難支援等関係者（市職員、民生委員・児童委員、区長、自主防災組織、町内会、社会福祉協議会、地域包括支援センター、警察、消防、その他市長が必要と認める者）に共有されます。同意のうえでご記入ください。

記載内容に誤りが無いことを確認し、計画書の変更について同意します。

年 月 日 本人氏名

代理人氏名

本人との関係 ()