

避難支援 判断基準	風水害時	高齢者等避難(警戒レベル3)
	地震時	震度5強(避難所開設基準)

No.	
作成日	年 月 日

■1. 本人(避難行動要支援者)に関すること

フリガナ		生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日				
氏 名		自宅電話		性別	男 ・ 女					
		携帯電話								
住 所				町内会						
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(あてはまるものすべてに☑)

- ☐ 立つことや歩行ができない
 ☐ 音が聞こえない(聞こえにくい)
 ☐ 物が見えない(見えにくい)
- ☐ 言葉や文字の理解が難しい
 ☐ 危険なことを判断できない
 ☐ 顔を見ても家族等と分からない
- ☐ その他 ()

■3. 支援の方法、支援に必要なもの

--

■4. 支援する人(団体) *避難支援等関係者※1に共有されます。同意のうえでご記入ください。

①	フリガナ		本人との関係 (班名など)		住所	
	氏名 (団体名)				携帯電話	
②	フリガナ		本人との関係 (班名など)		住所	
	氏名 (団体名)				携帯電話	
③	フリガナ		本人との関係 (班名など)		住所	
	氏名 (団体名)				携帯電話	

■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					
保管場所					

地域作成様式(うら)

■7. ハザードマップ区域(*豊明市水害・土砂災害ハザードマップR4.3版を基準とする)

浸水想定区域	☐ 該当	最大浸水深 (該当の場合)		土砂災害警戒区域	☐ 該当
	☐ 該当なし				☐ 該当なし

※想定区域のため、区域の境界付近の場合も注意が必要です。

■8. 避難経路などについて(避難経路図、危険箇所、ご近所マップ、間取り など)

■9. 避難先での留意事項など(留意事項・訓練で気付いたこと など)

■10. 緊急時の連絡先 *避難支援等関係者※¹に共有されます。同意のうえでご記入ください。

①	フリガナ		本人との関係		住所	
	氏名				携帯電話	
②	フリガナ		本人との関係		住所	
	氏名				携帯電話	

■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

【注意事項】

○ 避難支援は、あくまでも普段からの地域の支え合いによって少しでも災害時の被害を減らそうとするものです。

○ 避難支援者の方(支援する人)にお願いするのは、あくまでもご自身の安全が確保できる範囲での支援です。決して支援者が責任を問われたり、義務を負うものではありません。

○ 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。

記載内容に誤りがないことを確認し、上記注意事項について理解したうえで、計画書に記載された情報を平常時から避難支援等関係者※¹間で共有することに同意します。

年 月 日

本人氏名

代理人氏名

本人との関係()