

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)

記入例

〇〇区

No.	〇
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	トヨアケ タロウ	生年月日	大正・昭和 平成・令和	〇年 〇月 〇日		
氏 名	豊明 太郎	自宅電話	00-0000	性別	男	
		携帯電話	000-0000-0000	町内会	〇〇	
住 所	新田町子持松1-1				班名	〇班
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 (自力歩行はできるが、歩行器や杖が必要で迅速な移動は困難。耳がとおい。)

■3. 支援の方法、支援に必要なもの

- ・歩行時に杖が必要なため、荷物を持つか手を貸す必要がある。
- ・耳が遠いため、できるだけゆっくりと分かりやすい言葉を使用する。
- ・妻も一緒に避難が必要

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

①	フリガナ	アイチ イチロウ	本人との関係 (班名など)	隣人	住所	新田町〇〇
	氏名 (団体名)	愛知 一郎			携帯電話	000-0000-0000
②	フリガナ	オワリ ジロウ	本人との関係 (班名など)	〇班班長	住所	新田町〇〇
	氏名 (団体名)	尾張 次郎			携帯電話	000-0000-0000
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	高齢者等避難(レベル3)が発令されたら、支援者の車で〇〇小学校(指定避難所)へ避難	移動手段	徒歩・車・車いす・()
地震時	自宅に居られない場合は、支援者の車で〇〇小学校(指定避難所)へ避難	移動手段	徒歩・車・車いす・()

■6. 避難先に持って行くもの

名称	杖	血圧の薬	紙おむつ		
保管場所	玄関	台所の引出し	寝室		

災害時等のご相談先:豊明市防災防犯対策課 防災・消防係 TEL:0562-92-8305

【裏面につづく】

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 ☐ 該当なし	最大浸水深 (該当の場合)	1~2m	土砂災害警戒区域	☐ 該当 ☒ 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)




緑:車での避難経路
青:徒歩での避難経路

日中の生活場所:1階玄関付近の応接室
夜間:1階の寝室で就寝

■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)

- ・トイレは洋式で手すりが必要
- ・本人は要介護2、妻は要介護1。妻の支援も気にかける必要がある。
- ・長女は静岡市に住んでいて、月に2回訪ねてくる。
- ・高血圧症の薬を服用しており、あっさりしたものしか食べられない。

■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	トヨアケ ハナコ	本人との関係	長女	住所	静岡市〇〇
	氏名	豊明 花子			携帯電話	000-0000-0000
②	フリガナ	フクシ ハルコ	本人との関係	ケアハウス〇〇	住所	〇〇町〇〇
	氏名	福祉 春子			携帯電話	00-0000(代表)

■11. かかりつけ医の連絡先

医療機関名	〇〇内科	電話番号	0000-00-0000
医療機関名	〇〇整形外科	電話番号	0000-00-0000

(※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。

〇年 〇月 〇日

本人氏名 豊明 太郎

代理人氏名

本人との関係()