別記様式第３号（第５条関係）

作成日　　　　　　年　　　　月　　　　日

**避難行動要支援者個別支援プラン**

※裏面もご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　人　情　報 | ふりがな氏名 | 　　 | 性　別 | 電話番号 |  |
| 男 ・ 女 | 携帯電話 |  |
| 生年月日 |  | 年 　 月 　 日 | メールアドレス | 　　　　　　＠ |
| 住所 |  |
| 自治会 | ・未加入　 | 自主防災組織 |  |
| 緊急時の連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話 |  |  |
| 携帯 |  |  |
| メール |  | 　　　　＠ |
| 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話 |  |  |
| 携帯 |  |  |
| メール |  | 　　　　＠ |
| 氏名 |  | 続柄 |  | 住所 |  | 電話 |  |  |
| 携帯 |  |  |
| メール |  | 　　　　＠ |
| 身体の状況・日常動作等 |
| 身体の状況※該当に○複数選択可 | ① 寝たきり　　② 手が不自由　　③ 車いす使用　　④ 歩行困難　　⑤ 弱視・全盲　⑥ 難聴　　　　⑦ 人工透析　　　⑧ 在宅酸素　　　⑨ ペースメーカー　⑩ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 視　力 | 普　　通 | 弱　　視 | 全　　盲 |
| 聴　力 | 普　　通 | やや難聴 | 難　　聴 |
| 言　語 | 普　　通 | やや不自由 | 不 自 由 |
| 歩　行 | 自　　立 | 一部介助 | 全 介 助 |
| 排　泄 | 自　　立 | 一部介助 | 全 介 助 |
| 食　事 | 自　　立 | 一部介助 | 全 介 助 |
| 入　浴 | 自　　立 | 一部介助 | 全 介 助 |
| 着脱衣 | 自　　立 | 一部介助 | 全 介 助 |
| 必要な支援 | ① 安否確認や災害情報の伝達② 避難場所までの付き添い（車いす　必要 ・ 不必要　）③ 車などで避難場所への移動支援（車いす　必要 ・ 不必要　）④ その他の支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 必要な支援の実施について | 安否確認や避難支援をする人：安否確認情報などを受ける人：どのように（支援方法等）： |

|  |
| --- |
| 地域支援者の連絡先　　※地域支援者の同意のうえ記入してください。 |
| 民生委員・児童委員 |  |
| 氏名 |  | 関係 |  | 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス | 　　　　＠ |
| 氏名 |  | 関係 |  | 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス | 　　　　＠ |
| 氏名 |  | 関係 |  | 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス | 　　　　＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| 避難場所① |  |
| 避難場所② |  |
| 避難支援等関係者 |  |  |
| 避難行動要支援者↓避難場所 | **【避難行動要支援者宅から避難場所までのルート地図】** |

|  |
| --- |
| **【避難支援等に関する特記事項】** |
| （例：避難所生活に必要な物品、支援等） |