

岩出市避難行動要支援者登録同意書兼個別避難計画書

記入例

年 月 日

岩出市長 様

対象者	ふりがな	いわで たろう		生年月日	昭和 12 年 1 月 1 日		
	氏名	岩出 太郎		性別	男 ・ 女		
	住所	〒 649 - 6235		連絡先	自宅電話	0736-62-0000	
		岩出市 西野〇〇			携帯電話		
					F A X	0736-62-xxxx	
					Eメール		
避難支援等が必要とする事由	1. 要介護【 ③ ・ 4 ・ 5 】の認定を受けている 2. 身体障害者手帳【 1級 ・ ②級 】を持っている 【 視覚 ・ 聴覚 ・ 上肢不自由 ・ ④下肢不自由 ・ 体幹不自由 ・ 内部機能障害 】 3. 療育手帳【 A1 ・ A2 】を持っている 4. 精神障害者保健福祉手帳(1級)を持っている 5. 指定難病・特定疾患医療受給者証を持っている【疾病名: 6. 1~5に該当しないが、自力で避難することが困難である 【支援を必要とする理由: _____】						
代理申請者	ふりがな	いわで はなこ		住所	〒 649 - 6235 岩出市西野〇〇		
	氏名	岩出 花子		電話番号	090-0000-△△△△		
	要支援者との関係	妻					

当てはまる項目に○をつけてください。

現時点において、災害発生時に自力で避難することができますか？

- 自力で避難できる ⇒ 登録不要     自力で避難できない、もしくは困難 ⇒ 以下に進む

避難行動要支援者支援制度の趣旨に賛同し、岩出市と共に個別避難計画を作成すること及び作成した内容を警察、消防、民生委員・児童委員、社会福祉協議会等避難支援等関係者に情報提供することに同意しますか？

- 同意する     同意しない

施設入所、長期入院しています (施設名: \_\_\_\_\_)

↳ 登録の対象とはなりません。施設等を退所・退院されましたらご連絡ください。

申請者氏名: 岩出 花子    本人  代理人   
 (続柄: 妻)    (連絡先: 090-0000-△△△△)

同意する場合は下記と裏面もご記入ください。

※緊急連絡先	氏名	本人との関係	住所	電話番号
	和歌山 〇子	長女	岩出市△△〇〇	080-△△△△-0000
	和歌山 △男	長男	大阪府〇〇△△	090-△△△△-0000
※避難支援者	氏名	本人との関係	住所	電話番号
	和歌山 〇子	長女	地域に住む避難を支援してくれる方(家族や近所の方など)についてご記入ください	〇〇
	那賀 △彦	隣人		〇〇

※ 緊急時の連絡先と避難支援者については、事前に同意を得てから記入してください。

介護保険 居宅介護支援事業者	事業者名	ケアプランセンター〇〇	担当者名	岩出 〇子
障害福祉 相談支援事業者			電話番号	〇〇△△△△

裏面もあります

※ 避難について支援を必要とする項目について、該当するものに○を付けてください。

情報伝達	1 目が悪いため、音声で呼びかけが必要 2 耳が聞こえないため、筆談や手話などにより呼びかけが必要 ③ 難聴のため、大きな声で呼びかけが必要 4 その他( ) 5 該当項目なし			
避難誘導	1 歩行に問題はありますが、避難所まで付き添いが必要 ② 移動に介助が必要 [ 杖歩行・ <b>車椅子</b> ・歩行器・その他( ) ] 3 医療機器の携帯が必要 [ 機器名: ] [ 電気・バッテリー使用の有無 : ( 有 ・ 無 ) ] [ 医療機器のバッテリー (最大 時間稼働 ・ 予備 あり なし ) ] 4 該当項目なし			
避難所での支援等	1 ペースメーカー等を使用 ② 排泄に配慮が必要 [ <b>オムツ</b> ・リハビリパンツ・ポータブルトイレ・尿器・ストマケア用品 ] ③ 定期的な投薬・注射が必要 4 食事に対して配慮が必要 [ 軟食・流動食・経管栄養・胃瘻・その他( ) ] 5 人工透析が必要 [ 血液透析 ・ 腹膜透析 ] 6 その他( ) 7 該当項目なし			
特記事項	(日常生活の状況や支援を受ける場合に配慮してほしいことなどを記入してください) ①身体状況 ・移動の際は車いすを使用。 ②日常生活 ・月～木 9:00～15:00 デイサービス △△ケアプランセンター ・金～日 ショートステイ ○○苑 ③避難について ・妻と共に○○公民館へ避難。			
常用・携帯している薬名	(薬についてこの用紙に書ききれない場合は、別紙添付も可能です) <b>アトルバスタチン25mg ゼチーア100mg</b>			
血液型	① A ・ B ・ O ・ AB ( RH+ ・ RH- )			
かかりつけの病院	病院名	○○診療所	電話番号	○○-xxxx
	担当医	○○医師	診療科名	内科
家族構成	一人住まい <b>同居者あり</b> (構成: 妻 )			
居宅の状況	① 木造 軽量鉄骨造 鉄筋コンクリート造	普段いる場所	① 1階 2階 その他( )	
	(2) 階建 <b>一戸建て</b> 共同住宅	寝室	① 1階 2階 その他( )	
区・自治会の加入	① <b>加入</b> (名称: ○○自治会 ) ・ 未加入			
民生委員・児童委員氏名	那賀 ○男	指定避難場所	○○公民館	
自宅で想定されるハザードの状況	① <b>浸水想定区域</b> ため池浸水区域 土砂災害特別警戒区域 土砂災害警戒区域			
避難経路	ご自宅から避難所までの経路を別紙に記入してください。			

該当するものがあれば○をつけてください。

身体状況や日常生活についてご記入ください

お薬手帳や薬剤情報提供文書のコピー添付でも可