

完成版サンプル(表面)

第7号様式(第11条関係)

郡山市避難行動要支援者個別避難計画書

☒ 新規
☐ 更新

令和〇年7月1日

避難行動要支援者

フリガナ	コオリヤマ タロウ		生年月日 年齢	☐ 大 ☒ 昭 ☐ 平 ☐ 令 24年 3月20日 (〇) 歳	
氏名	郡山 太郎		性別	☒ 男 ☐ 女	
住所又は 居住地	郡山市朝日〇丁目〇番〇号		家族構成	2人(本人含む)	
連絡先	固定電話	024 - 924 - 〇〇〇〇	区分	世帯状況	☐ ひとり暮らし ☒ 高齢者のみ
	携帯電話	080 - 1234 - 〇〇〇〇		要介護度	☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
	メール	hokenfukushi@mail.com		障がい者 手帳	身体 ☒ 1級 ☐ 2級 精神 ☐ 1級 ☐ 2級 療育 ☐ A判定
住環境	建物の種類	☒ 戸建て ☐ マンション ☐ アパート	地域	加入町内会	〇〇町内会
	居住階	2階建の1階		民生委員	民生 次郎
	エレベーター	☐ あり ☒ なし			
医療・福祉	1	名称	△△病院	連絡先	024 - 924 - △△△△
	2	名称	朝日デイサービス	連絡先	024 - 924 - ▽▽▽▽
心身状況、その他		障害部位は足。移動の際は、車いすを使用している。要介護2。			

緊急時の家族等の連絡先 ※ケアマネージャー、相談員等も可

1	フリガナ	コオリヤマ ハナコ	固定電話	024 - 924 - □□□□
	氏名	郡山 花子	携帯電話	080 - 1234 - □□□□
	住所	郡山市朝日□丁目□番□号	本人との関係	妻
2	フリガナ	アサヒデイサービス フクシ ハルコ	固定電話	
	氏名	朝日デイサービス 福祉 春子	携帯電話	080 - 5678 - ◇◇◇◇
	住所	郡山市桑野◇丁目◇番◇号	本人との関係	ケアマネージャー

災害時に配慮しなくてはならない事項

- | | |
|---|---|
| ☒ 立つことや歩行が困難 | ☐ 音が聞こえない(聞き取りにくい) |
| ☐ 物が見えない(見えにくい) | ☐ 言葉や文字の理解がむずかしい |
| ☐ 危険なことが判断できない | ☐ 顔を見ても知人や家族とわからない |
| ☐ 医療的ケア ➡ (☐ 人工透析 ☐ 人工呼吸器 ☐ 酸素療法 ☐ 経管栄養) | |
| ☒ その他 ➡ 内容 (ベットから起き上がる際は、体を支える必要あり。
服用中の薬は〇〇〇と◎◎◎ (△△病院で処方)) | |

災害時に必要な持ち物

- | | |
|---|---|
| ☒ 身分証明書(個人番号カード、運転免許証等) | ☒ 健康保険資格確認書、診察券 |
| ☒ 貴重品(現金、通帳、印鑑等) | ☒ 携帯電話、充電器 |
| ☒ 救急用具(普段飲む薬、お薬手帳等) | ☒ 飲料水、非常食 |
| ☒ 衣類(下着、靴下、防寒着等) | ☒ 眼鏡、コンタクトレンズ |
| ☒ その他 ➡ 内容 (補聴器、衛生用品、家族の連絡先を書いた紙) | |

完成版サンプル(裏面)

避難支援等実施者(避難を支援する人)

1	フリガナ	コオリヤマ ハナコ	固定電話	024 - 924 - □□□□
	氏名	郡山 花子	携帯電話	080 - 1234 - □□□□
	住所	郡山市朝日□丁目□番□号	本人との関係	妻
2	フリガナ	フクシマ サブロウ	固定電話	024 - 924 - ◎◎◎◎
	氏名	福島 三郎	携帯電話	090 - 9999 - ◎◎◎◎
	住所	郡山市朝日◎丁目◎番◎号	本人との関係	近隣住民

災害時の避難先、避難方法

1	名称	朝日第一小学校	避難方法	☐ 自力で ☒ 家族と ☒ その他 (近隣住民と)
2	名称		避難方法	☐ 自力で ☐ 家族と ☐ その他 ()

自宅から避難先までの避難経路



災害時の避難先で留意すること

- ☐ 特に介助の必要はない
- ☐ 常に介助が必要 → (☐ 食事 ☐ トイレ ☐ 移動 ☐ コミュニケーション)
- ☒ 一部で介助が必要 → 内容 (足が悪く、移動の際は車いすを使用する。)
- ☐ その他 → 内容 ()