

個別避難計画の様式例(表)

氏名 ※児童の場合は（ ）で保護者の氏名を記入			
生年月日		年齢	
住所又は 居所			
性別	男 ・ 女	電話番号	
携帯番号		FAX番号	
メール アドレス			
同居家族等			
避難場所	名 称		
	住 所		
緊急時の 連絡先①	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：	
緊急時の 連絡先②	フリガナ		
	氏名（団体名）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：	
避難支援 等実施者 情報①	フリガナ		
	氏 名 （団体名及び代表者）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：	
避難支援 等実施者 情報②	フリガナ		
	氏 名 （団体名及び代表者）		
	住 所		
	連 絡 先	電話番号1： 電話番号2： メールアドレス： その他：	

※これは例であり、地域において様式に記載すべき事項を検討した上で、各市町村において様式を作成し、利用すること。
※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「－」と記載等 することで足りるものとする。

個別避難計画の様式例（裏）

避難時に 配慮しなくて はならない 事項	（あてはまるものすべてに☑） ☐介護保険の認定を受けている【要介護状態区分： 】 ☐手帳所持【障害名： 等級： 】 ☐難病の特定医療費、小児慢性特定疾病医療費の支給認定を受けている ☐医療機器の装着等をしている ☐立つことや歩行ができない ☐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 ☐危険なことを判断できない ☐顔を見ても知人や家族とわからない ☐その他
特記事項	
避難支援時の留意事項	

※これは例であり、地域において様式に記載すべき事項を検討した上で、各市町村において様式を作成し、利用すること。
※特に記載が必要な内容事項がない場合「なし」や「－」と記載等 することで足りるものとする。