

大田区個別避難計画書

《本人・地域が作成する計画様式》

記入例

(宛先)大田区長

作成日:令和〇年〇月〇日

記入者:大田 花男

1 本人情報

フリガナ	オオタ ハナコ		<input type="checkbox"/> 男	生年月日	昭和20年 1月 1日		
氏名	大田 花子	77 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 女	身長	160cm	体重	60kg
住所	大田区蒲田5-13-14			身長	160cm	体重	60kg
自宅電話	5744-〇〇〇〇	携帯電話	070- ××××- 〇〇〇〇	メール	〇〇〇@×××.××		
FAX	5745-〇〇〇〇		〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇@×××.××		
心身の情報	障害者手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 身体(肢体)(7)級 <input type="checkbox"/> 精神()級	<input type="checkbox"/> 知的()度	支援区分			
	介護認定	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護(3) <input type="checkbox"/> 要支援()	意思疎通方法				
平時のサービス利用状況や過ごし方	昼間	週3日デイサービス		夜間	毎週金曜日はショートステイ		

2 世帯情報

世帯の構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 同居人あり・ 2人 → 全員65歳以上か <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		ペット	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない →種類(小型犬)			
世帯構成員	フリガナ	オオタ タロウ	78 歳	本人との関係	夫	携帯電話	070- ××××- 〇〇〇〇
	氏名	大田 太郎					
世帯構成員	フリガナ	オオタ ハナオ	50 歳	本人との関係	長男	携帯電話	070- ××××- 〇〇〇〇
	氏名	大田 花男					
居住環境	建物	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパートなど		構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋造		
	居住階	2 階建の 1 階		エレベーター	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
ハザードの状況	多摩川氾濫又は中小河川氾濫時	<input type="checkbox"/> 浸水深0.5m~3m未満 <input type="checkbox"/> 家屋倒壊等氾濫想定区域		<input checked="" type="checkbox"/> 浸水深3m~ <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域		手引き裏面「3 風水害のリスクの確認について」参照	
避難先	風水害	名称	蒲田 花江(長女)宅		住所	東京都大田区	
	地震	名称	〇〇小学校		住所	〇〇区	

▲世帯構成員が3名以上の場合には、「7 特記事項」欄に記載するか、別紙で作成してください。

▲避難先は、自宅避難、親戚・知人宅、ホテル等も含めて検討してください。

3 緊急連絡先

親族や知人の方等、実際に連絡できる方の連絡先を記入しましょう。

①	フリガナ	オオタ ハナオ		本人との関係	長男	自宅	5744-〇〇〇〇
	氏名	大田 花男				携帯	070-××××-〇〇〇〇
	住所	東京都大田区蒲田5-13-14		メール	〇〇〇@×××.××		
②	フリガナ	カマタ ハナエ		本人との関係	長女	自宅	5744-〇〇〇〇
	氏名	蒲田 花江				携帯	070-××××-〇〇〇〇
	住所	東京都大田区大森〇〇〇〇		メール	〇〇〇@×××.××		

4 避難支援等実施者

避難支援をしてくれるか確認したうえで記入しましょう。

①	フリガナ	オオタ ハナオ		本人との関係	長男	自宅	5744-〇〇〇〇
	氏名	大田 花男				携帯	070-××××-〇〇〇〇
	住所	東京都大田区蒲田5-13-14		メール	〇〇〇@×××.××		
②	フリガナ	カマタ ハナエ		本人との関係	長女	自宅	5744-〇〇〇〇
	氏名	蒲田 花江				携帯	070-××××-〇〇〇〇
	住所	東京都大田区大森〇〇〇〇		メール	〇〇〇@×××.××		
介助の必要性	<input type="checkbox"/> 自立歩行可 <input type="checkbox"/> 手をつなぐ <input type="checkbox"/> 杖・シルバーカー <input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー						
避難手段	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩・交通機関 <input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 寝台タクシー						
具体的な支援方法	●地震発生時は、避難が必要な場合は〇〇小学校へ避難する。自宅が無事であれば、自宅で避難生活を送る。 ●風水害時は、交通機関が計画運休する前に、電車で蒲田花江宅に避難する。						
避難経路	※ 自宅から避難先への避難経路図を特記事項に記入又は別紙で提出してください。						

5 避難先での生活支援

避難先で生活支援をしてくれる方と相談して記入しましょう。

避難先への付添者(介助者)	フリガナ	オオタ タロウ		78 歳	本人との関係	夫	自宅	5744-〇〇〇〇
	氏名	大田 太郎				携帯	070-××××-〇〇〇〇	
	住所	東京都大田区蒲田5-13-14		メール	〇〇〇@×××.××			
必要な配慮	<input checked="" type="checkbox"/> 食事 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> コミュニケーション <input type="checkbox"/> その他()							
アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → () 病名 ()							
医薬品	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり → 薬名(別紙) 別紙でも可							
服薬管理	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 医療的ケア <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 例:人工呼吸器() 配慮すべき病名等ありましたら、ご記入ください。							
必要な設備	<input type="checkbox"/> 電源() ※コンセントが必要な器具 例:人工呼吸器、吸引器、カフアシスト、在宅酸素 <input checked="" type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> その他()							
具体的な支援方法								
かかりつけ医	病院	〇〇病院		フリガナ	ハネダ ゴロウ		電話	5744-〇〇〇〇
				担当医	羽田 五郎			

6 計画の提供先(避難支援等関係者)

ケアマネジャー・相談支援専門員	事業所名	〇〇ケアステーション		フリガナ	チョウフ サブロー	
	住所	東京都大田区蒲田〇〇〇〇		担当名	調布 三郎	
				電話	5744-〇〇〇〇	
自治会・町会	〇〇自治会		お住まいの地域の自治会・町会は区ホームページで確認しましょう。			
			民生委員	大森 次郎		

7 特記事項

