

避難行動要支援者個別避難計画

- この個別避難計画は、自主防災会、自治会、民生委員児童委員等の避難支援等関係者と共有します。
- この個別避難計画に関する情報は、災害時の避難支援活動、安否確認、日頃の見守りなどの支援活動以外の用途に使用することはできません。
- この個別避難計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保証するものではなく、また避難支援等実施者などの関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

学区	〇〇学区		自治会	△△△自治会			
フリガナ	オオツ タロウ		性別	生年月日		大正10年1月1日	
氏名	大津 太郎		男				
住所	〒 999-9999		自宅電話(FAX)		077-***-****		
	大津市御陵町〇番△号		携帯電話		090-****-****		
緊急時の家族等の連絡先	氏名	大津 次郎	続柄	長男	電話番号	080-****-****	
	氏名		続柄		電話番号		
同居状況等	一人暮らし、長男夫婦が近隣に住んでいる						
支援が必要な事由	要介護3、屋外の徒歩では歩行器使用						
避難支援等実施者(避難誘導、安否確認等)	第1	氏名	大津 次郎(避難誘導)	自宅電話	077-***-****	携帯電話	070-****-****
		住所	〒 999-9999 大津市御陵町◇番□号				
	第2	氏名	防災 太郎(安否確認)	自宅電話	077-***-****	携帯電話	050-****-****
		住所	〒 000-0000 大津市御陵町◆番■号				
	第3	氏名		自宅電話		携帯電話	
		住所	〒				
介護・福祉サービスの利用状況	訪問介護を週に2回、デイサービスを週に1回利用している。 その他()						
介護・福祉サービスの主な事業所	〇〇介護支援事業所、△△ホームヘルプサービス、□□通所介護						
避難先①	〇〇支所		避難先②				
避難方法	近隣に住む長男の車で避難する。						
計画作成者または様式利用者	<input type="checkbox"/> 大津市からの依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 任意に作成			氏名	代表者 任意 太郎		
	団体名等	〇〇〇〇〇グループ		電話番号	090-****-****		

上記記載内容に誤りがないことを確認し、個別避難計画の意義を理解するとともに、避難支援等関係者および大津市に提供することを了承します。

また、個別避難計画に掲載されている情報について、避難行動要支援者名簿と情報を共有することを了承します。

令和4年10月1日

本人署名 大津 太郎

代理人署名