様式第４号（第７条関係）

五條市避難行動要支援者避難支援個別計画

作成日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治会名 |  | 氏名（ふりがな） |  |
| 電話１ |  | 電話２ |  |
| 住所 | 〒 | 生年月日 |  |
| 性　別 |  | 年齢 |  |
| 同居家族等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 避難支援等を必要とする事由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住居建物種別 |  | 居住位置 |
| 住居建物構造 |  | 　　　　階建ての　　階に居住 |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急時の連絡先 | 氏名 | 住所 | 連絡先 | 続柄 |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |
| 支援者の連絡先 | 氏名 | 住所 | 連絡先 | 続柄 |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |
|  |  | 電話１ |  |
| 電話２ |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 |  |
| 避難時に携行する医薬品等 |  |
| 情報伝達での留意事項 |  |
| 避難誘導時の留意事項 |  |
| 避難先での留意事項 |  |
| 支援計画についての備考 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難予定場所 | 地震 | 洪水 | 崖崩れ、土石流及び地滑り | 大規模な火事 |
|  |  |  |  |
| 避難場所等情報（避難経路図等）※位置・経路・移動するまでの注意すべき事項など |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護・福祉サービス等 | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ |  |

１　この個別計画を複写し、自治会、自主防災組織、民生児童委員等の避難支援等関係者に提供します。

２　この個別計画に関する情報は、災害時の避難支援活動、安否確認及び日頃の見守りなどの支援活動などに利用するものであり、それ以外の用途に使用したり、他に提供したりすることは禁止します。

３　この個別計画は、災害時の避難行動の支援が必ずなされることを保障するものではなく、また避難支援等関係者は、法的な責任や義務を負うものではありません。

（問合先・届出先）

五條市　危機管理課　危機管理係

〒６３７－８５０１

五條市岡口１丁目３－１

☎ ２２－４００１