

## 笠松町避難行動要支援者 個別計画書

記入例

申請日	令和 6年 4月 1日
記入者	笠松 小太郎

## 1 本人情報

ふりがな	かさまつ たろう	性別	男・女
氏名	笠松 太郎		
生年月日	昭和 10 年 4 月 1 日		
住所	笠松町司町口番地 マンション名		
固定電話	058-388-0000	携帯電話	090-0000-△△△△
ファックス	058-388-0000	メール	○○○○@□□□□
特記事項	該当するすべての項目にチェックを入れてください。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 3 以上 (要介護度 3・4・5) <input type="checkbox"/> ひとり暮らしの高齢者 (65歳以上)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 (65歳以上の高齢者のみ世帯)		
	<input type="checkbox"/> 身体障がい者 (1級・2級)	<input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2)	
	<input type="checkbox"/> 精神障がい者 (1級)		
	<input type="checkbox"/> その他 (理由) 特記事項 ・移動に車椅子が必要 ・インシュリン注射	配慮が必要な事項や、生活に欠かすことができない事項を記入してください。	

## 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 →全員 65歳以上か <input checked="" type="checkbox"/> はい · いいえ				
世帯構成員	氏名 (続柄)	笠松 花子 (妻)			
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 <input type="checkbox"/> その他	構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋造	
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋 <input checked="" type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階以上	耐震性の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
	普段いる部屋	1階の居間	エレベーター	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> なし	
水害時のリスク	<input type="checkbox"/> 浸水深 0.5m~ <input checked="" type="checkbox"/> 浸水深 3m~	<input checked="" type="checkbox"/> 家屋倒壊危険ゾーン			
避難先	風水害	①笠松 小太郎 (長男) 宅 ②岐阜 松子 (長女) 宅	<ul style="list-style-type: none"> <li>ハザードマップを確認し、自宅の水害リスクを確認してください。</li> <li>自宅で浸水想定よりも高い場所(階)に避難できれば、垂直避難も可能です。</li> <li>自宅が浸水想定よりも低い場所(階)しかない場合は、水平避難(自宅外への避難)しましょう。</li> </ul>		
	地震	①自宅 ②笠松小学校			

※避難先は、在宅避難、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

実際に連絡できる方の連絡先を記入してください。					
①	(ふりがな) 氏名	かさまつ たろう 笠松 小太郎	続柄	長男	電話 058-388-×××
	住所	笠松町長池〇〇〇〇	メール	○×○×@□□□□	
②	(ふりがな) 氏名	ぎふ まつこ 岐阜 松子	続柄	長女	電話 058-272-×××
	住所	岐阜市茜部〇〇〇〇	メール	△×△×@□□□□	
医療機関	病院名	〇〇病院	疾患	〇〇病	
	主治医	松枝 次郎	服用薬	・〇〇〇 ・△△△	

4 避難の支援をしてくれる方(隣人・知人・親戚等)				避難支援をしてくれるか確認(同意)したうえで記入してください。		
①	(ふりがな) 氏名	かさまつ こたろう 笠松 小太郎	続柄	長男	電話	058-388-xxxx
	住所	笠松町長池〇〇〇〇	メール	○×○×@□□□□		
②	(ふりがな) 氏名	ぎふ まつこ 岐阜 松子	続柄	長女	電話	058-272-xxxx
	住所	岐阜市茜部〇〇〇〇	メール	△×△×@□□□□		

5 避難の支援方法		避難支援をしてくれる方を相談して記入してください。		
介助の必要性	<input type="checkbox"/> 介助不要 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要			
避難手段	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩・交通機関 <input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> タクシー・施設バス <input type="checkbox"/> その他			
具体的な支援方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地震発生時は、避難が必要な場合は笠松小学校へ避難する。自宅が無事であれば、自宅で避難生活を送る。</li> <li>・風水害時は、電話連絡し、長男に迎えに来てもらい、長男宅へ避難する。</li> </ul>			
避難経路	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地震の場合 自宅 → 徒歩（妻に介助してもらう） → 避難所（笠松小学校）</li> <li>・風水害の場合 自宅 → 車（長男送迎） → 長男宅</li> </ul> <p style="margin-left: 20px;">台風など風水害の場合は、事前に避難を完了させましょう。</p>			
避難時の持ち物	非常持出袋、薬、眼鏡、マスク、注射器 <p style="margin-left: 20px;">生活に欠かすことができないものをリストアップし、すぐに持ち出せるよう準備しましょう。</p>			

6 避難先での生活支援方法			
避難先への同行者	(ふりがな) 氏名	かさまつ はなこ 笠松 花子	避難支援をしてくれる方を相談して記入してください。
	住所	笠松町司町口番地	
(該当があれば避難先の支援者に申し出る)	<input checked="" type="checkbox"/> 排泄、食事、着替え等において介助を要する。		
	<input type="checkbox"/> 周囲に配慮できない行動を取ることがある。		
	<input type="checkbox"/> 聴覚等の障害により、情報収集等に困難を伴う。		
	<input type="checkbox"/> その他、避難生活時に不安なことがある。		

自主防災会名 (町内会)	司町自主防災会
会長名	羽島 太郎
民生児童委員氏名	新町 弥生
担当ケアマネージャー・ 相談支援専門員	事業所名:〇〇ケアステーション 担当名:岐南 次郎

7 特記事項	その他、避難について必要な情報を記入してください(自由記入)。
--------	---------------------------------