

# 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

<b>1 本人情報</b>				
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 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	0000@□□□□	
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		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。		
		・移動に車椅子が必要 ・インシュリン注射		

<b>2 世帯情報</b>			
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	
	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。			
・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。 ・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。 ・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。			

<b>3 緊急連絡先</b>			
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)	かさまつ たろう	
	氏名	笠松 小太郎	続柄 長男 電話 058-388-xxxx
②	(ふりがな)	ぎふ まつこ	
	氏名	岐阜 松子	続柄 長女 電話 058-272-xxxx
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 ことろう 笠松 小太郎	続柄	長男	電話	058-388-xxxx
	住所	笠松町長池○○○○	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○○○○	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>		
避難時の持ち物	非常持出袋、薬、眼鏡、マスク、注射器		

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。

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。

6 避難先での生活支援方法		避難支援をしてくれる方を相談して記入してください。	
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	
	住所	笠松町司町口番地	
避難先での支援 (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
担当ケアマネジャー・相談支援専門員	事業所名:○○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)。